

<b>Grunddaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt A Anlage 1)</b>	
<b><u>Des Kindes</u></b>	<b><u>Der Eltern</u></b>
<b><u>Familienname:</u></b>	<b>Mutter (Name, Vorname):</b>
<b><u>Vorname:</u></b>	Straße: (falls abweichend)
<b>Geburtsdatum:</b>	PLZ/Ort: (falls abweichend)
Geschlecht (m,w,d):	Geburtsland:
Straße:	Staatsangehörigkeit:
PLZ/Ort:	Telefon der Mutter:
Telefon:	<b>Vater (Name, Vorname):</b>
Geburtsort:	Straße: (falls abweichend)
1. Staatsangehörigkeit:	PLZ/Ort: (falls abweichend)
weitere Staatsangehörigkeit:	Geburtsland:
Konfession:	Staatsangehörigkeit:
Geburtsland:	Telefon des Vaters:
Zuzugsjahr:	<b>Notfallinformation</b>
Migrantenstatus: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name, Vorname:
Muttersprache:	Straße:
Gesprochene Sprache(n) in der Familie:	PLZ/Ort:
Kindergarten: seit wann:	Telefon:
vorherige Schule:	Bei einem <b>chronisch kranken Kind</b> , das nicht in der Lage ist, sich selbst zu medikamentieren, sprechen Sie bitte die Schulleitung/das Sekretariat an.

<b>Organisationsdaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt A Anlage 1)</b>	<b>Schulform- oder schulstufenspezifische Zusatzdaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt C Anlage 1)</b>
Einschulung am: 01.08.20__	Beginn der Schulpflicht gem. §35 SchulG  Einschulungsart: <input type="checkbox"/> regulär <input type="checkbox"/> vorzeitig  <input type="checkbox"/> zurückgestellt
<b>Gesundheitliche Beeinträchtigung und/oder körperliche Behinderung:</b>     <b>Bem. Schule:</b>	<b>Vorschulische Beratung und Förderung</b>  <input type="checkbox"/> Frühförderung Deutsch notwendig  Falls ja: Kind wird bereits gefördert:  <input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> ja, in der Tageseinrichtung:

<p><b>Sorgeberechtigte</b> (Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt.)</p> <p><input type="checkbox"/> zusammen lebende Eltern</p> <p><input type="checkbox"/> getrennt lebende Eltern</p> <p>    <input type="checkbox"/> Mutter und Vater gemeinsam sorgeberechtigt</p> <p>    <input type="checkbox"/> Mutter sorgeberechtigt    <input type="checkbox"/> Vater sorgeberechtigt</p> <p>Kind wohnt bei: <input type="checkbox"/> Mutter    <input type="checkbox"/> Vater</p> <p>Vormund, Pflegeeltern, etc. ? : _____</p> <p><b>Ich erkläre für den Fall, dass ich allein unterschreibe, dass der andere sorgeberechtigte Elternteil mit meiner Anmeldung einverstanden ist.</b></p>
---

Zweitschulwunsch ist die Grundschule:
---------------------------------------

---

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter

---

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter