



Foto hier hochladen

SCHÜLERAUFNAHMEBLATT

Schüler/Schülerin:

Familienname:		Vorname(n):	
Geschlecht:		Geburtsdatum:	
Geburtsort:		Geburtsstaat:	
Staatsbürgerschaft:		religiöses Bekenntnis:	
Erstsprache:		Zweitsprache:	
Sozialvers.Nr:		Sozialvers.Anstalt:	

Mutter:

akademischer Grad:		Vorname:	
Nachname:		Postleitzahl:	
Ort:		Straße:	
Gemeinde:		Telefonnummer:	
Beruf:		Emailadresse:	

Vater:

akademischer Grad:		Vorname:	
Nachname:		Postleitzahl:	
Ort:		Straße:	
Gemeinde:		Telefonnummer:	
Beruf:		Emailadresse:	

Kind lebt bei:	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige Personen:		
erziehungsberechtigt sind:	<input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater		
Besuch des Kindergartens:	_____ Jahre		
Sprachförderung im Kindergarten:	_____ Jahre		
Befunde, Therapien, Austestungen:			
Ich bin an einer Nachmittagsbetreuung für mein Kind interessiert:	<input type="checkbox"/> ja	An folgenden Tagen der Woche:	<input type="checkbox"/> Montag
	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> Dienstag
			<input type="checkbox"/> Mittwoch
			<input type="checkbox"/> Donnerstag
			<input type="checkbox"/> Freitag Änderungen möglich!
Ich benötige für mein Kind den Schulbus:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> GKB <input type="checkbox"/> Taxi Roswitha

Datum: _____

Unterschrift: _____