



Schüleranfrage

Stand September 2015

Schulbeginn ab: _____ **Gruppe:** **KG0** **KG1** **KG2**

Kind		
Name	Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	
Nationalität	Religion	
Sprachen 1. Erste Sprache des Kindes: 2. Weitere Sprachen des Kindes Sprache der Mutter: _____ Sprache des Vaters: _____ mit dem Kind		
Name und Adresse der zuletzt besuchten Kindergartens:		
Deutscher Kindergarten: <input type="checkbox"/> anderer Kindergarten: <input type="checkbox"/> Art: _____		
Eltern / Erziehungsberechtigte		
Mutter		
Name	Vorname	Nationalität
Handy	E-Mail	
Vater		
Name	Vorname	Nationalität
Handy	E-Mail	
Aktuelle Privatadresse		Privat-Tel.
Bemerkung		
Besonderheiten des Kindes*: nein: <input type="checkbox"/> ja: <input type="checkbox"/> , welche : _____ <small>*(Gesundheitliche Beeinträchtigungen, Besonderheiten zum Entwicklungsstand)</small>		
Sorgerecht der Eltern: beide: <input type="checkbox"/> nur Mutter: <input type="checkbox"/> nur Vater: <input type="checkbox"/>		
Aufenthaltsgenehmigung für die VAE vorhanden/wurde beantragt/wird beantragt am: _____		
Geplanter Wohnort VAE: _____ Bus*: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <small>*(Kein Anspruch auf Bustransport)</small>		
Kopie des Kindergartenberichts wird mitgeschickt: ja <input type="checkbox"/>		
Sonstiges: _____		
Ort, Datum	Unterschrift der Eltern	

Schulplätze vorhanden O Nein O Ja ___/___-

Datum/ Signatur

Stufen Leiter: O Ja O Nein Begr. _____

Schulleiter/ stellv.: O Ja O Nein Begr. _____