



Anmeldebogen zur Einschulung eines Kindes im Schj. _____

Angaben Kind

Name:		Vorname: (Rufname unterstreichen)	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geschlecht:	
	Land:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Staatsangehörigkeit:		In Deutschland seit:	
Adresse			
Straße/Hausnummer:			
PLZ/Wohnort:			

Angaben Eltern

<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	Name	Vorname:
sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Adresse (wenn abweichend)		
Straße/Hausnummer:		
PLZ/Wohnort:		
Mobil:	Privat:	Arbeit:
@:		

<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	Name	Vorname:
sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Adresse (wenn abweichend)		
Straße/Hausnummer:		
PLZ/Wohnort:		
Mobil:	Privat:	Arbeit:
@:		

Geschwister

Vorname	Name	Geburtsdatum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Familiensprache

Sprache 1 (hauptsächlich zu Hause gesprochen)	Sprache 2
Weitere:	

Religionszugehörigkeit (Bitte Entsprechendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> alt-katholisch <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> griechisch-orthodox <input type="checkbox"/> mennonitisch <input type="checkbox"/> adventistisch	<input type="checkbox"/> unitarisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> Ahmadiyya Muslim Jamaat <input type="checkbox"/> DITIB Hessen (sunnitisch) <input type="checkbox"/> alewitisch <input type="checkbox"/> freireligiös <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ <input type="checkbox"/> keine Religionszugehörigkeit
--	--

Zuletzt besuchte Kindertagesstätte

Name der Einrichtung: _____
Straße/Hausnummer: _____
PLZ/Ort: _____
Tel.: _____
Ansprechpartner/in: _____

Anmeldedatum: _____

Unterschrift Erziehungsberichtigte*r

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r