

Anmeldeformular (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

■ Kind:

Familienname | _____
Vorname(n) | _____
Männlich Weiblich Divers
Geburtsdatum | _____
Geburtsort | _____
Konfession | _____
Staatsangehörigkeit | _____
Krankenkasse | _____ Masernimpfschutz Ja Nein
Kind wohnt bei Eltern Mutter Vater Sonstige | _____

⇒ Sonderpädagogischer Förderbedarf (AO-SF) des Kindes festgestellt?

Ja Nein Weiß nicht

Falls ja, welche Richtung? Geistige Entwicklung Lernen Andere _____

⇒ Kind besucht zurzeit folgende Einrichtung:

Name | _____
Straße, Nr. | _____
PLZ, Ort | _____
Telefon | _____ Ansprechpartner | _____

■ Eltern Adoptiveltern

Mutter

Name | _____
Vorname | _____
Geburtsdatum | _____
Geburtsort | _____
Staatsangehörigkeit | _____
Konfession | _____
Straße | _____
PLZ Wohnort | _____
Tel. Festnetz | _____
Tel. Mobil | _____
E-mail | _____
Beruf | _____

Vater

Name | _____
Vorname | _____
Geburtsdatum | _____
Geburtsort | _____
Staatsangehörigkeit | _____
Konfession | _____
Straße | _____
PLZ Wohnort | _____
Tel. Festnetz | _____
Tel. Mobil | _____
E-mail | _____
Beruf | _____

Bitte fügen Sie den Lebenslauf sowie 2 verschiedene Fotos Ihres Kindes bei.

!!! Bitte wenden !!!

⇒ **Sind die Eltern miteinander verheiratet?**

Ja Nein

Falls nein, wer ist sorgeberechtigt?

beide Mutter Vater anderer
Sorgeberechtigter (Vormund, Pflege-, Großeltern)

Familienname | _____

Vorname | _____

Geburtsdatum | _____

Geburtsort | _____

Konfession | _____

Staatsangehörigkeit | _____

Tel. Festnetz | _____

Tel. Mobil | _____

E-mail | _____

Beruf | _____

Bitte legen Sie uns eine Kopie der Sorgeerklärung bzw. des Gerichtsbeschlusses vor. Erfolgt während der Schulzeit Ihres Kindes eine Veränderung, ist eine schriftliche Mitteilung an die Verwaltung erforderlich!

⇒ **Geschwister des Kindes**

	Erstes	Zweites	Drittes
Name	_____	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____	_____
Schule/Beruf	_____	_____	_____

Ort, Datum _____

Unterschrift der Eltern / Sorgeberechtigten _____