



Name des Kindes: _____

Vorname (n) : _____

geboren am: _____ in _____ Kreis _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ e-Mail: _____

Handynummer(n): _____

Erziehungsberechtigt sind / ist (bitte ankreuzen und vollständige Namen ergänzen):

beide Elternteile: _____

nur die Mutter: _____

nur der Vater: _____

Pflegeeltern: _____

Anschrift, falls von obiger abweichend: _____

Glaubensbekenntnis: evang. kath. ohne andere: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Name Ihrer Krankenkasse _____ Ort: _____

Busfahrkarte: nein ja

Einverständnis für Datenweitergabe:

für Telefonliste / Elternbeirat

Fotos / Schulfotograf

Homepage / Schulveranstaltungen / Presse

Erste Einschulung, wann: _____ wo: _____

Aus welcher Schule kommt Ihr Kind zu uns: _____

Ort: _____ Klasse: _____

Hat Ihr Kind eine Klasse wiederholt? nein ja, welche? _____



Liegt bei Ihrem Kind eine von der Schule anerkannte Lese-Rechtschreibschwäche vor?

nein ja

Wurde Ihr Kind in der Grundschule von einer Lehrkraft des Förderzentrums betreut?

nein ja

Gibt es sonst etwas, das die Schule wissen sollte (z.B. schwere Krankheiten o.a.)?

(Ort, Datum)

(Unterschrift -Erziehungsberechtigte)