

Anmeldeformular für die Grundschule (Einschulung)

Einschulung in Ahrensböök

Einschulung in Sarau

Zur Anmeldung bitte die Geburtsurkunde Ihres Kindes vorlegen!

Familienname des Kindes: _____

Vorname(n): _____ weiblich männlich

geboren am _____ in _____ Kreis/Land _____

Anschrift: _____

Telefon Festnetz: _____ Telefon Mobil: _____

eMail: _____

Religionszugehörigkeit: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Deutsch als Zweitsprache ja nein Sprache im häuslichen Bereich: _____

Krankenversicherung: _____

Geschwister: 1. 2. 3. 4. __ von insgesamt __ Kindern

Körperliche oder geistige Beeinträchtigungen: _____

Bereits erfolgte Förderungen: Krankengymnastik Ergotherapie
 Logopädie _____

Besucher Kindergarten (Ort, Name, Gruppe):

Erziehungsberechtigte:

beide Elternteile nur die Mutter _____

Pflegeeltern nur der Vater

Namen der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift*: _____

Telefon Festnetz*: _____ Telefon Mobil*: _____

eMail*: _____ * falls von obiger Angabe abweichend

Wenn möglich, in eine Klasse mit _____ und _____
 Bitte maximal zwei Wünsche angeben!)

 Ort, Datum

 Unterschrift