

Aufnahme in die Schule

Name, Vorname

des Kindes: _____

männlich weiblich

geb. am: _____ in _____ Geburtsland: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefonnummer(n): _____ Notfallnummer: _____

Krankenkasse (Kind): _____ Impfungen: Mumps/Masern/Röteln
 Diphtherie/Tetanus

Religion: _____

1. Staatsangehörigkeit _____ 2. Staatsangehörigkeit _____

Leistungen für Bildung und Teilhabe

Leistungsempfänger nach SGB II – Hartz IV Ja Nein

Leistungsempfänger nach Sozialhilfe (SGB XII) Ja Nein

Leistungsempfänger nach Wohngeldgesetz (WoGG) Ja Nein

Leistungsempfänger Kinderzuschlag Ja Nein

Veröffentlichung Name/Bild in Zeitung/Internet Ja / Nein

Kindergartenbesuch Ja / Nein

Name des Kindergartens: _____

Zeitraum/Dauer _____ Tel.KiGa: _____

Wurde ihr Kind zur Sprachförderung verpflichtet? Ja / Nein

Mein Kind hat an der Sprachförderung teilgenommen. Ja / Nein

Darf der Kindergarten Auskunft geben? Ja / Nein

Unterschrift Eltern

Evtl. Besuch im Offenen Ganztage Ja / Nein

Name, Vorname der Eltern: _____

Beruf Vater: _____ Beruf Mutter: _____

Erziehungsberechtigt: _____ Sorgeberechtigt: _____

Bitte nur bei Migrationshintergrund ausfüllen:

Geburtsland Vater: _____ Geburtsland Mutter: _____

Zuzugsjahr: _____ Verkehrssprache in der Familie: _____

Bemerkungen/Besonderheiten (Allergien, Medikamente, Behinderungen etc.):
