

Anmeldung erfolgt für das Kind zum auf Antrag

Vorname

Nachname

Straße, Nr.

PLZ Ort

Telefon: In Notfällen

E-Mail:

Geburtstag: Geburtsort:

Geschlecht:

Staatsangehörigkeit

Religion

Fahrschüler/in

Spätaussiedler/in

Erziehungsberechtigte

	Vorname	Nachname	sorgeberechtigt
Vater	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mutter	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eltern leben	<input type="text"/>		

Nähere Informationen zum Kind

Das Kind hat ältere und jüngere Geschwister

Kindergarten Gruppe

seit

Mein Kind wird im Kindergarten integrativ betreut

Mein Kind hat zuvor schon eine Spielgruppe besucht

Interesse am Betreuungsangebot von 8-13 Uhr

Interesse an der „Offenen Ganztagschule“
(täglich verpflichtend bis 16:00 Uhr)

Bogen für die Eltern zur Schulanmeldung

Vorname Nachname

Geburtsland des Kindes: Zuzugsjahr des Kindes:

Besuchsdauer des Kindergarten:

Herkunftsland Jetzige Staatsangehörigkeit:

Mutter:

Vaters:

Sprache

Welche Sprache werden zu Hause vorwiegend gesprochen?

Welche Sprache spricht die Mutter mit dem Kind?

Welche Sprache spricht der Vater mit dem Kind?

Therapien und Besonderheiten

Welche Therapien hat das Kind bisher erhalten und/oder welche Therapien sind vorgesehen?

Ergotherapie: Sensorische Integration:

Motopädie Logopädie:

Sonstige:

Erhielt das Kind vor Kindergarteneintritt eine Förderung (Frühförderung Logopädie etc.)?

Besondere Erkrankungen im frühen Kindesalter?

Nimmt das Kind zurzeit Medikamente?

Gab es in der Entwicklung ihres Kindes irgendwelche Besonderheiten?