

**Diese Anmeldung ist noch KEINE Zusage auf Aufnahme!  
Dies gilt auch entsprechend für einen OGS-Platz**

Datum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname  
des Kindes: \_\_\_\_\_

€ männlich    € weiblich    divers

geb. am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

1. Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ 2. Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

**Telefonnummer(n):** 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**Email-Adresse:** \_\_\_\_\_

Religion: kath. ev. isl. and. o.B.

Teilnahme am Religionsunterricht: Ja Nein

Anzahl Geschwister \_\_\_\_\_ Krankenkasse (Kind): \_\_\_\_\_

**BuT-Leistungen** (Hartz IV etc.): € Ja / € Nein

**Veröffentlichung Bild/Name in Zeitung/Internet:** € Ja / € Nein

**Allergie gegen Hundehaare (Schulhund!):** € Ja / € Nein

**Masernimpfung:** € Ja / € Nein

-----  
**Kindergartenbesuch** € Ja / € Nein

Name des Kindergartens: \_\_\_\_\_

**Darf der Kindergarten Auskunft über Ihr Kind geben?** € Ja / € Nein

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Eltern)

-----  
**Name, Vorname der Eltern:** \_\_\_\_\_

Beruf Vater: \_\_\_\_\_ Beruf Mutter: \_\_\_\_\_

-- Angaben freiwillig --

€ allein erziehend

€ gem. Sorgerecht

**Bitte nur bei Migrationshintergrund ausfüllen:**

Geburtsland Vater: \_\_\_\_\_ Geburtsland Mutter: \_\_\_\_\_

Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_ Familiensprache: \_\_\_\_\_

**Besuch im Offenen Ganztage gewünscht**

**Ja / Nein**

-----

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

---

---

---

---

**MitschülerIn-Wunsch:** \_\_\_\_\_

-----

**Unterlagen lagen vor:**

- Geburtsurkunde
- Abschnitt
- Masern-Impfnachweis kopiert
- Hinweis auf OGS