



SCHULANMELDUNG

DATUM:

Nachname:	Vorname:
Straße:	PLZ., Wohnort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:
Welcher Kindergarten, seit wann:	Zahl der Geschwister:
Telefonnummer:	Notfall-Nr.:
Geschlecht:	Familiensprache:
Name der Krankenkasse:	

Nur bei getrennt lebenden Eltern auszufüllen!

Name der Mutter:	Name des Vaters:
Anschrift:	Anschrift:
Telefonnr.:	Telefonnr.:
Sorgerecht: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Sorgerecht: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Besondere Bemerkungen z.B.: Allergien, Seh- und Hörschwierigkeiten, Hinweise für Hilfen in Notfallsituationen:

