



Grunddaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt A Anlage 1)	
des Kindes	der Eltern (ggf. Vormund)
Nachname:	Mutter: _____ Nachname, Vorname
Vorname:	Geburtsland:
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
Geburtsort:	Straße:
Geburtsland:	PLZ/Ort:
Geschlecht:	Telefon (Mutter):
Straße:	E-Mail:
PLZ/Ort:	Beruf:
	Vater: _____ Nachname, Vorname
Konfession:	Geburtsland:
1. Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Weitere Staatsangehörigkeit:	Straße:
Muttersprache:	PLZ/Ort:
Gesprochene Sprache(n) in der Familie:	Telefon (Vater):
	E-Mail:
	Beruf:
Zuzugsjahr: _____	Notfallinformation (Nachbarn, Großeltern, Familienhelfer usw.)
	Name, Vorname:
Düsselpass: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Bitte im Sekretariat vorzeigen)	Straße:
	PLZ/Ort:
Bei einem chronisch kranken Kind , das nicht in der Lage ist, sich selbst zu medikamentieren, sprechen Sie bitte die Schulleitung/das Sekretariat an.	Telefon:

Kindergarten	Schulform- oder schulstufenspezifische Zusatzdaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt C Anlage 1)
Name: seit:	Beginn der Schulpflicht gem. §35 SchulG Einschulungsart: <input type="checkbox"/> regulär <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> zurückgestellt
Gesundheitliche Beeinträchtigung und/oder körperliche Behinderung (soweit nach §57 (1) SchulG notwendig):	Vorschulische Beratung und Förderung Sprachfeststellung gem. §36(3) SchulG Kind wird bereits gefördert: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Tageseinrichtung:

<p>Sorgeberechtigte (Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt.)</p> <p><input type="checkbox"/> zusammenlebende Eltern</p> <p><input type="checkbox"/> getrenntlebende Eltern</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Mutter und Vater gemeinsam sorgeberechtigt</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Mutter sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Vater sorgeberechtigt</p> <p>Kind wohnt bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater</p>

Zweitwunsch ist die Grundschule:

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter