



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	Straße:
Bitte im Sekretariat vorzeigen!	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 Name:	Schulform- oder schulstufenspezifische Zusatzdaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt C Anlage 1)
	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:

Sorgeberechtigte (Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt.)

zusammenlebende Eltern

getrenntlebende Eltern

Mutter und Vater gemeinsam sorgeberechtigt

Mutter sorgeberechtigt Vater sorgeberechtigt

Kind wohnt bei: Mutter Vater

Ich/wir möchte/n mein/ unser Kind zum HSU in der Sprache _____ anmelden.

Ich/wir möchte/n mein/ unser Kind für den Bilingualen Zweig **Italienisch** anmelden.

Ich/wir habe/n Interesse mein/ unser Kind in der Offenen Ganztagschule (OGS) anzumelden.
(Für das Essen fällt ein zusätzlicher Kostenbeitrag i.H.v. ca. 76 € pro Monat an.)

Ich bin alleinerziehend Beide Elternteile sind berufstätig

 Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r

 Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r