

EINSCHREIBEBOGEN FÜR SCHULANFÄNGER

Informationen zum Kind

Familiennamc: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____ in _____

Sozialversicherungsnummer: _____ Krankenkasse: _____

Adresse: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Muttersprache: _____

Religionsbekenntnis: _____

Besuch des Kindergartens in _____, _____ Jahre

Hausarzt/ärztin: _____

Mein Kind hat folgende Allergien:

Mein Kind nimmt folgende Medikamente:

Mein Kind ist BrillenträgerIn: Ja Nein

Mein Kind ist LinkshänderIn: Ja Nein

Mein Kind fährt mit dem Schulbus: Ja Nein

Mein Kind hat Geschwister: Ja Nein

Name und Geburtsjahr der Geschwister:

Informationen zur Mutter

Familiennamen: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Beruf: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Informationen zum Vater

Familiennamen: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Beruf: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Allgemeine Informationen

Erziehungsberechtigt sind (bitte einringeln):

Vater / Mutter / beide / andere Personen: _____

Notfallnummer (wer ist zu verständigen, wenn man Mutter oder Vater nicht erreichen kann? Bitte schreiben Sie auch den Namen der Person dazu)

**Das ist mir noch wichtig / das möchte ich unbedingt noch ergänzend
mitteilen:**

Datum: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____