

**Schüler:**

Name, Vorname(n): \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ geboren in: (Geburtsland) \_\_\_\_\_

Geburtsstadt: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Wenn nicht Deutsch, seit wann in Deutschland: Jahr/Monat/Tag: \_\_\_\_\_

**Nur wenn das Kind bekenntnislos ist, kreuzen Sie den gewünschten Religionsunterricht an:**

Ethik \_\_\_\_\_ katholisch \_\_\_\_\_ oder evangelisch \_\_\_\_\_

*(Bei Antwort katholisch oder evangelisch bitte Antrag bei der Schulleitung oder im Sekretariat holen!)*

Wohnort/Ortsteil: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Kindergartenbesuch: ( ) ja Wie lange? \_\_\_\_\_ Wo? \_\_\_\_\_  
( ) nein

Teilnahme am Deutsch-Vorkurs: ja ( ) nein ( )

Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_ Geburtsjahrgänge: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte**

**Mutter:**

Name, Vorname(n): \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ weitere Telefonnr.: \_\_\_\_\_

**Vater:** \_\_\_\_\_

Name, Vorname(n): \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ weitere Telefonnr.: \_\_\_\_\_

**Nicht Erziehungsberechtigte, die das Kind betreuen (z.B. Lebensgefährte(in), Großeltern, Tante, Tagesmutter, Pflegemutter, Vormund,...):**

Name, Vorname(n): \_\_\_\_\_

Stellung zum Kind: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**Bitte wenden!**

**Ganztagsklasse:**

Mein Kind soll die Ganztagsklasse besuchen: ☐ Ja ☐ Nein

Ich habe Interesse an der Ganztagsklasse und möchte noch weitere Informationen: ☐ Ja ☐ Nein

**Mittagsbetreuung:**

Ich benötige für mein Kind einen Platz in der Mittagsbetreuung: ☐ Ja ☐ Nein

**Freiwillige Angaben über besondere körperliche, geistige oder charakterliche Eigenschaften:**

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)