# Anmeldung der Schulanfänger 2024/25

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Familienname des Kindes: | **Vorname/n** | **Geschlecht:**  **m  w** |
| Geburtsdatum: | **Geburtsort:** | **Geburtsurkunde**  **liegt vor:** |
| **Konfession:**  **Taufbescheinigung liegt vor:** | **Straße:** | **Staatsangehörigkeit/en:**  deutsch  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **PLZ/Wohnort:** |
| **Name des aktuellen Kindergartens:** | **Besuchsjahre**  1 – unter 2 Jahre  2 – unter 3 Jahre  3 + mehr | **kein Kindergarten** |
| **Anzahl Geschwister:** |
| **Erziehungsberechtigte:**  **Mutter**  **Vater** | **Name der Mutter:** | **Name des Vaters:** |
| **Straße:** |  |  |
| **Wohnort:** |  |  |
| **Tel. Festnetz:**  **E-Mail:** | **Handy Mutter:** | **Handy Vater:** |
| **Sonstige Tel.Nr. (Großeltern,..)** | **Tel. Mutter Arbeit:** | **Tel. Vater Arbeit:** |
| **OGS-Bedarf** | **ja vielleicht** | **nein** |
| **Wunsch hinsichtlich der**  **Klassenbildung:**  **Zusammen in eine Klasse mit:** | **1. Wunsch** | **2. Wunsch** |

### Nur bei Migrationshintergrund:

|  |  |
| --- | --- |
| Geburtsland des Kindes: |  |
| Sprache, die zu Hause gesprochen wird: |  |
| Geburtsland der Mutter: |  |
| Geburtsland des Vaters: |  |
| Jahr des Zuzugs in Deutschland: |  |