

Datenerhebungsblatt zur Schuleinschreibung

Kind: Familienname: Vorname(n):

Geschlecht: männlich weiblich

Geburtsdatum: Tag: _____ Monat: _____ Jahr: _____

Geburtsort: _____

Versicherungsnummer und -träger: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Anzahl der Kindergartenjahre: _____

Muttersprache: _____

Religion: röm.-kath. evangelisch islam. Glaubensgemeinschaft
 o.B. andere:

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Nr.: _____

Erziehungsberechtigte(r):

Mutter: Erziehungsberechtigt: ja nein

Familienname(n)/ Vorname(n): _____

Beruf: _____

E-Mail: _____

Telefon Mutter: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Nr.: _____

Vater: Erziehungsberechtigt: ja nein

Familienname(n)/ Vorname(n): _____

Beruf: _____

E-Mail: _____

Telefon Vater: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Nr.: _____

Geschwister (Name/Alter): _____

Weitere Bezugspersonen (z.B. Oma): Name _____ Telefon: _____

Allgemeine Informationen:

Bitte zutreffendes ankreuzen: Rechtshänder Linkshänder

Ist/war Ihr Kind in logopädischer Betreuung (Sprachförderung)? ja nein

Bedarf an Nachmittagsbetreuung: ja/Wochentage: _____ nein

Fährt Ihr Kind mit dem Bus? ja nein

**Besondere Krankheiten oder Sinnesbehinderungen
(Seheinschränkung, Hörbehinderung, ...)** _____

Allergien: _____

Staatsbürgerschaftsnachweiß – Geschäftszahl: _____

Geburtsurkunde – Geschäftszahl: _____

Allgemeine Mitteilungen/Besonderheiten:

Datum: _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten