

STAMMBLATT FÜR DIE EINSCHULUNG

Gewünschter Schulstandort für die Einschulung

Schweicheln-Bermbeck

Lippinghausen

Standort „egal“

Allgemeine Angaben zum Kind

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ/Ort	
Geschlecht	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsland	
Religionszugehörigkeit	
Staatsangehörigkeit	

Kindergarten

Name des Kindergartens	Ort des Kindergartens	Dauer des Kindergartenbesuchs	Name der Kiga Gruppe	Name der Gruppenleitung

**Es wäre wünschenswert, wenn mein Kind mit folgenden Kindern in einer Klasse wäre:
(Bitte max. 2 Wünsche benennen. Wir versuchen, einen davon zu erfüllen).**

Sorgeberechtigte

zwei Sorgeberechtigte ein/eine Sorgeberechtigte/r Gesetzliche Vertretung (s.u.)

	1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ/Ort		
Geburtsland		
Staatsangehörigkeit		
Telefon Festnetz		
Telefon Handy		
Falls Sie nicht in Deutschland geboren sind: In welchem Jahr sind Sie nach Deutschland gekommen?		
E-Mail		

Gesetzliche Vertretung (Sorgerechtserklärung liegt vor)

	Institution	Betreuer/in bzw. Wohngruppe
Name der Institution		
Name, Vorname		
ggf. Name der Vertretung		
Straße		
PLZ/Ort		
Telefon dienstlich		
Telefon mobil		
E-Mail Adresse		

Geschwister an unserer Schule

Name des Geschwisterkindes	Geburtsdatum	Klasse
1.		
2.		

Weitere Angaben

Welche Sprachen werden in Ihrer Familie gesprochen?

Erstsprache _____

Zweitsprache _____

Mein Kind hat folgende Förderungen erhalten:

Keine Förderung

Logopädie

Ergotherapie

Sprachförderung

Sonstiges

Mein Kind hat folgende Krankheiten/Allergien:

Sollte Ihr Kind regelmäßig – auch in der Schule – Medikamente einnehmen müssen, sprechen Sie bitte rechtzeitig mit der/dem Klassenlehrer/in.

Weitere Hinweise für die Schule: