

## STAMMBLATT FÜR DIE SCHULANMELDUNG

### Gewünschter Schulstandort

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

### Vorherige Schulbesuche

Name der Schule	Ort der Schule	Besuchte Klasse

## Sorgeberechtigte/gesetzliche Vertretung

zwei Sorgeberechtigte

ein/e 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 Adresse		

## **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		

## 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:**