

DATEN DES KINDES UND DER FAMILIE

Vor- und Zuname Kind:

männlich

weiblich

geboren am: in:

Staatsangehörigkeit: Bekenntnis:

Vor- und Zuname Mutter: alleinsorgeberechtigt

Vor- und Zuname Vater: alleinsorgeberechtigt

Bitte fügen Sie diesem Fragebogen ein möglichst aktuelles Foto Ihres Kindes bei.

Geschwister (wenn schon Schüler an unserer Schule, bitte Klasse angeben):

Name: geboren am: in:

Name: geboren am: in:

Name: geboren am: in:

Adresse:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon: Mobil:

E-Mail:

Gewünschte Aufnahme ab Schuljahr:in Rohrdorf

Derzeit besuchter Kindergarten des aufzunehmenden Kindes:

Name:

Ort: von: bis:

Träger:

Nach welchem pädagogischen Konzept wird in dieser Einrichtung gearbeitet?

.....

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte
(PDF-Formular bitte ausdrucken und an die
Schule senden)