

DATENBLATT

KONTAKTDATEN DES KINDES			
Nachname des Kindes	Vorname des Kindes	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Geburtsdatum
Geburtsstaat		Geburtsort	
Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> röm. katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> keine			
Für Kinder ohne religiöse Bekenntnis : Wird voraussichtlich folgenden Religionsunterricht besuchen: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> röm. katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> keinen			
Kindergartenadresse		Kindergartenjahre	Versicherungsnr.
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass die Schule mit dem Kindergarten Kontakt aufnimmt und Informationen über mein Kind einholt.			
Muttersprache	Weitere Sprache	Staatsbürgerschaft	
Wohnadresse		Ort	Postleitzahl
Mitversichert bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere:			
KONTAKTDATEN DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN			
MUTTER			
Nachname der Mutter		Vorname der Mutter	E-Mail der Mutter
Geburtsdatum	Versicherungsnr	Telefonnummer	<input type="checkbox"/> erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> nicht erziehungsberechtigt
VATER			
Nachname des Vaters		Vorname des Vaters	E-Mail des Vaters
Geburtsdatum	Versicherungsnr	Telefonnummer	<input type="checkbox"/> erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> nicht erziehungsberechtigt
Geschwisterkinder in unserer Schule:			

Datum, Unterschrift: _____