

Anmeldung für die Marienschule zum Schuljahr 20__ - __

KIND: Name: _____ Vorname: _____

Mädchen Junge vorzeitige Einschulung : ja nein

geb. am _____ in _____ im Kreis _____ Land _____

aktuelle Adresse _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____ Krankenversicherung: _____

>>>> Falls nicht in Deutschland geboren, zugezogen im (Monat/Jahr) _____

MUTTER: Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Tel mobil: _____

Anschrift: _____

Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

VATER: Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Tel mobil: _____

Anschrift: _____

Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Email Mutter _____ Email Vater : _____

SORGERECHT beide Mutter Vater _____

Welche **SPRACHE** wird hauptsächlich in der Familie gesprochen? _____

Anlaufadresse im **NOTFALL**: _____

Tel : _____ Tel mobil : _____

Hat das Kind einen **KINDERGARTEN** besucht ? ja _____ Jahre nein

Name des Kindergartens _____

=> Teilnahme am Sprachstandsfeststellungsverfahren im Kindergarten ja nein

=> Teilnahme an Sprachförderung im Kindergarten: ja nein

BESONDERHEITEN: Hat es in der bisherigen Entwicklung des Kindes Besonderheiten, Auffälligkeiten oder Krankheiten gegeben (z.B. bei der Geburt, Kinderlähmung, Sprachstörungen,

körperliche Beeinträchtigungen): ja nein

wenn ja, welche: _____

Welche Maßnahmen wurden dazu eingeleitet: _____

- Leidet das Kind z.Z. an Krankheiten, Allergien, Seh- oder Hörstörungen: _____

- Ist das Kind Linkshänder ? ja nein noch nicht ausgeprägt

- Sind Sie damit einverstanden, dass im Rahmen der vorgeschriebenen Zusammenarbeit zwischen Kindergarten und Grundschule auch über Ihr Kind gesprochen wird, bzw. Erfahrungen ausgetauscht werden: ja nein

Datum: Kleve, _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten