

Anmeldeformular für die Marienschule Materborn zum Schuljahr 2016/17

Name: _____ Vorname: _____

Mädchen: Junge: vorzeitige Einschulung:

Geb.: _____ in: _____ Kreis: _____ Land: _____

wohnhaft: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____ Krankenversicherung: _____

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten

Mutter: Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Anschrift: _____

Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Vater: Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Anschrift: _____

Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Email Mutter _____ Email Vater : _____

- **Sorgeberechtigt ist/sind:** _____

- **WICHTIG!!** Welche Sprache wird hauptsächlich in Ihrer Familie gesprochen? _____

- **Anlaufadresse im Notfall:** _____

- **Tel.:** _____ **Email :** _____

- **Hat das Kind einen Kindergarten besucht:** ja / nein **wie lange?** _____ **Jahre**
wenn ja, welchen: _____

- **Teilnahme am Sprachstandsfeststellungsverfahren im Kindergarten:** ja / nein

- **Teilnahme an Sprachförderung im Kindergarten:** ja / nein

- **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 Erziehungsberechtigte