

EINTRITTSFORMULAR

**Schuljahr 2024 / 25**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Schülerin / Schüler | | | | | |  | Erziehungsberechtigung | | |
| Name | Scherwey | | | | |  | Mutter+Vater |  | |
| Vorname |  | | | | |  | Mutter |  | |
| Adresse |  | | | | |  | Vater |  | |
| PLZ / Ort |  |  | | | |  |  | | |
| Geburtsdatum |  | | | |  |  | Geschwister |  | |
| Muttersprache |  | | | | |  | 1. Name |  | |
| Geschlecht | m | | | w | |  | Vorname |  |  |
| Wohngemeinde |  | | | | |  | Geburtsdatum |  | |
| Heimatort |  | | | | |  | 2. Name |  | |
| Nationalität |  | | | | |  | Vorname |  | |
| Konfession |  | | | | | Geburtsdatum | |  | | |
| Krankenkasse |  | | | | |  | 3. Name |  | |
|  |  | | | | |  | Vorname |  | |
| Vater |  | | | | |  | Geburtsdatum |  | |
| Name |  | | | | |  |  |  | |
| Vorname |  | | | | |  | Kontaktperson / Tageseltern | | |
| Geburtsdatum |  | | | | |  | Name |  | |
| Beruf |  | | | | |  | Vorname |  | |
| Muttersprache |  | | | | |  | Tel. privat |  |  |
| Tel. privat |  | | | |  |  | Tel. Mobil |  | |
| Tel. Geschäft |  | | | | |  |  |  | |
| Tel. Mobil |  | | | | |  | Bemerkungen | | |
| E-mail-Adresse |  | | | | |  | Diese Angaben sind sehr wichtig. | | |
|  |  | | | | |  | Sie dienen dem Wohl Ihres Kindes | | |
| Mutter |  | | | | |  | und helfen uns bei der Organisation | | |
| Name |  | | | | |  | des Schuljahres. | | |
| Vorname |  | | | | |  | Unser Kind hat: | | |
| Geburtsdatum |  | | | | |  | eine spezielle Krankheit/Allergie | | |
| Beruf |  | | | | |  | Frühberatung | | |
| Muttersprache |  | | | | |  | Logopädie | | |
| Tel. privat |  | | | | |  | Sonstiges | | |
| Tel. Geschäft |  | | | | |  |  | | |
| Tel. Mobil |  | | | | |  |  | | |
| E-mail-Adresse |  | | | | |  |  | | |
|  |  | | | | |  |  | | |
| Bei getrennt lebenden Eltern, zu- | | | | | |  |  | | |
| sätzliche Adresse der/des: | | | | | |  |  | | |
| Mutter | Vaters | | | | |  | Unser Kind ist*:* | | |
| Adresse |  | | | | |  | fremdsprachig und braucht | | |
| PLZ / Ort |  | |  | | |  | zusätzlichen Deutschunterricht | | |