

<b>Grunddaten (gem §4VO-DV I Abschnitt A Anlage 1)</b>	
<b>Des Kindes</b>	<b>Nachname Mutter:</b>
<b>Name:</b>	<b>Vorname Mutter:</b>
<b>Vorname:</b>	<b>Geburtsland:</b>
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Staatsangehörigkeit:</b>
<b>Straße:</b>	<b>Straße:</b>
<b>PLZ / Ort:</b>	<b>PLZ / Ort:</b>
<b>Geburtsort:</b>	<b>Nachname Vater:</b>
<b>Geburtsland:</b>	<b>Vorname Vater:</b>
<b>Geschlecht:</b>	<b>Geburtsland:</b>
<b>Konfession:</b>	<b>Staatsangehörigkeit:</b>
wenn ohne Konfession	
Teilnahme am RU <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath.	
<b>Festnetztelefon:</b>	<b>Straße:</b>
<b>Mobilnummern:</b>	<b>PLZ / Ort:</b>
<b>Mailadresse:</b>	<b>Sorgeberechtigte</b>
<b>1. Staatsangehörigkeit:</b>	(Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt)
<b>weitere Staatsangehörigkeit:</b>	<input type="checkbox"/> Mutter und Vater gemeinsam sorgeberechtigt <b>bei getrennt lebenden Eltern</b>
<b>Muttersprache:</b>	<input type="checkbox"/> Mutter sorgeberechtigt
<b>gesprochene Sprache(n) in der Familie:</b>	<input type="checkbox"/> Vater sorgeberechtigt
<b>Zuzugsjahr:</b>	<b>Leistungsbezug</b>
<b>Migrantenstatus:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> SGB II <input type="checkbox"/> SGB XII <input type="checkbox"/> MHP
<b>Hat das Kind einen deutschen Pass:</b>	<b>Notfallkontakte (Großeltern / Lebenspartner u.ä.)</b>
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Name:</b>
<b>HSU-Anmeldung:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Vorname:</b>
	<b>Telefon:</b>

<b>Besonderheiten (Erkrankungen, Allergien, Linkshändigkeit, Brille, Sprachtherapie):</b>	
frühe SEU erbeten <input type="checkbox"/>	AO-SF beantragen <input type="checkbox"/>
Bei einem <b>chronisch kranken Kind</b> , das nicht in der Lage ist, sich selbst zu medikamentieren sprechen Sie bitte die Schulleitung an.	
<b>Organisationsdaten</b> (gem §4VO-DV I Abschnitt A Anlage 1) Erste Einschulung:  Aufnahmedatum:	<b>Gesundheitliche Beeinträchtigung und / oder körperliche Behinderung</b> (soweit nach §54 (1) SchulG notwendig):
<b>Schulform- oder schulspezifische Zusatzdaten</b> (gem §4VO-DV I Abschnitt C Anlage 1) Beginn der Schulpflicht gem §35 SchulG Einschulungsart: <input type="checkbox"/> regulär <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> zurückgestellt bis:	<b>Masernschutz vorhanden</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  <b>Vorschulische Beratung und Förderung Sprachstandsfeststellung gem §36 (3) SchulG</b> Kind wird bereits gefördert: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Tageseinrichtung
<b>Kindergartenbesuch:</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit wann: Name des Kindergartens:	
<b>Befreundete Kinder / Nachbarskinder</b> 1.  2.	
Geschwisterkinder:	
<b>Betreuungswunsch:</b>	
OGS <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	VGS <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein