



Schüler*innendaten

Name:		Vorname:	
Anschrift:		Ortsteil:	
Geschlecht:	☐ w ☐ m ☐ d	Konfession:	Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Bus: ☐	
Krankenkasse:	Kinderarzt:		
Geschwisterkinder:			
Impfstatus Masern: ☐ vollständig geimpft ☐ nicht geimpft			
Spätaussiedler: ☐ ja ☐ nein			
Migrationshintergrund: ☐ ja ☐ nein		Geburtsland des Kindes:	
Zuzugsjahr:	Verkehrssprache der Familie:		
Erstsprache:			
Geburtsland Mutter:		Geburtsland Vater:	
Dauer des Kindergartenbesuchs:		Jahre	Kindergarten:
Einschulungsart: ☐ normal ☐ vorzeitig ☐ zurückgestellt			
Schulbeginn:			
Betreuungswunsch: ☐ OGS ☐ Ümi			

☒ Zutreffendes bitte durch Klicken ankreuzen

Erziehungsberechtigte:

Mutter/Name:		Vorname:	
Anschrift:			
Telefon:		Mobil:	
Beruf:			
Vater/Name:		Vorname:	
Anschrift:			
Telefon:		Mobil:	
Beruf:			
Sorgerecht: ☐ gemeinsam ☐ alleinig (☐ Mutter ☐ Vater) Kopie des Gerichtsbeschluss			
☐ getrennt lebend ☐ geschieden			

(Bitte nur ausfüllen, sofern Ansprechpartner im Notfall andere Personen sind)

Im Notfall zu benachrichtigen:

Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Mobil:

Im Notfall zu benachrichtigen:

Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Mobil:

Das Kind erhält:

☐ Ergotherapie

☐ Logopädische Therapie

☐ Psychotherapie

☐

Das Kind hat:

☐ Allergien gegen

Notfallset: ☐ ja ☐ nein

☐ Krankheiten

☐ Regelmäßige Termine im SPZ wg.:

☐ Integrationshelfer/Basisleistungen im Kindergarten

☐

Sonstige wichtige Informationen:

☒ Zutreffendes bitte durch Klicken ankreuzen

☐ Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, über folgende E-Mail-Adresse schulrelevante Informationen übermittelt zu bekommen:

☐ Hiermit erkläre/n ich/wir, die/der Erziehungsberechtigte/n, mich/uns damit einverstanden, dass die Erzieher/innen des Kindergartens in einen gemeinsamen Austausch mit den Lehrer/innen der KGS Kommern (und evt. anderen beteiligten Institutionen) treten dürfen. Hierbei geht es um Informationen zur bestmöglichen Förderung und Unterstützung meines/unseres Kindes.

☐ Hiermit erkläre/n ich/wir, der/die Erziehungsberechtigte/n, mich/uns damit einverstanden, dass die in der zukünftigen Klasse meines/unseres Kindes an die Eltern der Klasse ausgeteilte Klassenliste folgende Dateien enthält: Name und Vorname des Kindes, Adresse und Telefonnummer.

☐ Mir/Uns ist bekannt, dass die Kinder an der KGS Kommern nach den Grundsätzen des Bekenntnisses der Schule erzogen und unterrichtet werden. Die Teilnahme am Religionsunterricht ist verpflichtend. In besonderen Fällen entscheidet die Schulleitung.

☐ Ich/Wir versichere/versichern, dass ich/wir mein/unser Kind an keiner anderen Schule angemeldet habe/n und darauf hingewiesen wurde/n, dass die Schulleitung nach Abschluss des Anmeldeverfahrens über die Aufnahme entscheidet.

Kommern, den

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

☒ Zutreffendes bitte durch Klicken ankreuzen