

Eintritt in den Kindergarten

Bitte beantworten Sie die Fragen und senden Sie dieses Formular der Schulverwaltung zu.

Name des Kindes: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Heimatland: _____	
Personalien der / des Erziehungsberechtigten:	
Name: _____	Vorname: _____
Name: _____	Vorname: _____
Adresse: _____	
Tel: _____	Handy: _____
E-Mail: _____	

Fragen

1. Welche Sprache hat Ihr Kind als erste gesprochen (*Muttersprache*)? _____
2. Wie gut versteht Ihr Kind Deutsch? gut wenig kein
 Wie gut spricht Ihr Kind Deutsch? gut wenig kein
3. Besucht Ihr Kind ein Angebot der Frühförderung/Frühbetreuung?
 Spielgruppe Heilpädagogische Früherziehung Kinderkrippe Logopädie

4. Wird Ihr Kind eine Tagesbetreuung (Tagesmutter, Kinderhort, Mittagstisch) besuchen?
 Ja, Kinderhort/Mittagstisch der Schule → Die Anmeldung ist bereits erfolgt: Ja Nein
 Privat bei (Name, Adresse, Tel.): _____
5. Wird Ihr Kind einen Privatkindergarten besuchen? Ja Nein
 Wenn ja, welchen: _____
6. Gibt es weitere Erziehungsverantwortliche Ihres Kindes wie Pflegeeltern, Beistand?
 Name und Adresse: _____
7. Steht ein Wohnungswechsel bevor? Ja Nein
 Wann und wohin? _____

Bemerkungen:

Datum: _____ Unterschrift: _____