**✍**  **Bitte ausfüllen!**

**Anmeldung** Datum des Anmeldetages: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Angaben zum Kind** |
| Name:  |  | Vorname: |  |
| Geschlecht:  | 🞏 Mädchen🞏 Junge | Adresse: |  |
| Telefon: |  | Email: |  |
| Geburtsdatum: |  | Geburtsort: |  |
| Staatsangehörigkeit: |  | Konfession: |  |
|  |  | Krankenkasse: |  |
| Muttersprache: |  | In Deutschland seit: |  |
| Regeleinschulung: | 🞏 Ja / 🞏 Nein | Vorzeitige Einschulung: | 🞏 Ja / 🞏 Nein |
| Rückstellung vom Vorjahr: | 🞏 Ja / 🞏 Nein | AO-SF Testtermin am: |  |

|  |
| --- |
| **Angaben zu den Erziehungsberechtigten** |
|  | Mutter: | Vater: | Diverse/Sonstige: |
| Name: |  |  |  |
| Vorname: |  |  |  |
| Adresse: |  |  |  |
| Handy-Nr.: |  |  |  |
| Geburtsort: |  |  |  |
| Staatsangehörigkeit: |  |  |  |
| In Deutschland seit: |  |  |  |
| Erstsprache: |  |  |  |
| Welche Sprache sprechen Sie überwiegend zuhause? |  |  |  |
| Sozialleistungen / BUT? |  |  |  |
| Notfallnummer 1: |  |  |  |
| Notfallnummer 2: |  |  |  |
| Geschwister:Hier an der Schule in Klasse: |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Geschieden | 🞏 Ja / 🞏 Nein | Getrennt lebend: | 🞏 Ja / 🞏 Nein |
| Erziehungsberechtigt | 🞏 Mutter 🞏 Vater | Belege: | Abgegeben: Nachreichen am: |
| Aufenthaltsbestimmungs-recht: | 🞏 Mutter 🞏 Vater | Belege: | Abgegeben:Nachreichen am: |

**Weiter geht es auf Seite 2 ☺**

|  |
| --- |
| **Weitere Angaben zum Kind** |
| Name des Kindes: |  |  |  |
| Welche KiTa: |  | Eintritt in die KiTa: wann / Alter: |  |
| KiTa-Gruppe? |  | Erzieherin? |  |
| Auffälligkeiten bei Sprachentwicklung? |  | Sprachkurs in KiTa? | 🞏 Ja / 🞏 Nein |
| Sprachtherapie, Ergotherapie etc.? | 🞏 Ja / 🞏 Nein |  |  |
| Bedarf: OGS – Platz  | 🞏 Ja / 🞏 Nein | Bedarf: Verlässliche Halbtagsbetreuung? | 🞏 Ja / 🞏 Nein |

|  |  |
| --- | --- |
| Einwilligung Erlaubnis für Fotos auf der Homepage?\* | 🞏 Ja / 🞏 Nein |
| Einwilligung Erlaubnis für Fotos auf der Facebookseite der KGS?\* | 🞏 Ja / 🞏 Nein |
| Einwilligung Austausch zwischen Kita und Schule?\* | 🞏 Ja / 🞏 Nein |
| Einwilligung zum kath. Religionsunterricht?\* | 🞏 Ja / 🞏 Nein |

\* Die entsprechenden Formulare/Anlagen stehen **ab Montag, dem 04.09.2023** auf dieser Seite zum Download bereit.

|  |
| --- |
| **Besondere Hinweise - Das sollten wir wissen!** |
|  | Seit wann? | Welche? | Sonstige Informationen |
| Allergien / Krankheiten  |  |  |  |
| Medikamente? |  |  |  |
| Therapien? |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Masernschutzimpfung | 🞏 JaBitte Nachweis beifügen! | 🞏 Nein |

|  |  |
| --- | --- |
| In eine Klasse mit…. |  |