

Anmeldebogen für Schulanfänger der Stadt Delbrück

Hiermit beantragen wir die Aufnahme unseres Kindes zum Schuljahr _____ an folgender Schule:

Name und Anschrift der Schule	Städt. Kath. Grundschule Ostenland Osterloher Str. 85 in 33129 Delbrück	
-------------------------------	--	---

Die Annahme dieser Anmeldung ist keine Aufnahmebestätigung.

Kind *(Zutreffendes bitte in lesbarer Druckschrift ausfüllen oder ankreuzen)*

Name		Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum	
Geburtsort		Geburtsland	
Staatsangehörigkeit		Zuzugsjahr	
Religion		Sprache in der Familie	vorwiegend:
Straße		PLZ und Ort	
Deutschkenntnisse des Kindes	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> keine		

Erziehungsberechtigte

Mutter <i>(nur ausfüllen, wenn sorgeberechtigt)</i>	Vater <i>(nur ausfüllen, wenn sorgeberechtigt)</i>	
Name	Name	
Vorname	Vorname	
Anschrift	Anschrift	
Festnetz	Festnetz	
Handy	Handy	
E-Mail	E-Mail	
Geburtsland	Geburtsland	
in BRD seit	in BRD seit	
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit	
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> nur Mutter <i>(bitte Nachweis mitbringen)</i> <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ <input type="checkbox"/> nur Vater <i>(bitte Nachweis mitbringen)</i> z.B. Pflegeeltern <i>(bitte Nachweis mitbringen)</i>	

Schulbus / Haltestelle

Schulbus	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Haltestelle: _____
----------	-------------------------------	---

Vorschulentwicklung / Einschulung

Name der Kita		Dauer des Kita-Besuchs	<input type="checkbox"/> < 1 Jahr <input type="checkbox"/> 1-2 Jahre <input type="checkbox"/> 2-3 Jahre <input type="checkbox"/> > 3 Jahre
Einschulung	01.08.20_____	Sprachförderung in der Kita	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

