



## Interessentenbogen

Kind	
Familienname, Vorname/n <small>(Rufnamen unterstreichen)</small>	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	Geburtsort
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Staatsangehörigkeit(en)	
Derzeit besuchte Schule	z. Zt. in Klasse

<b>Konfession des Kindes lt. Taufschein</b>	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> katholisch
<input type="checkbox"/> Christengemeinschaft	<input type="checkbox"/> sonstige:	<input type="checkbox"/> ohne

### Für Schulanfänger:

Welchen Kindergarten besucht(e) das Kind		Seit wann?	
Zuständige Grundschule (Sprengelschule)			
Voraussichtliche Einschulung im September			

### Geschwister des Kindes:

Nr.	Vorname / Familienname <small>(falls abweichend)</small>	Geburtsdatum	Jahr der Einschulung	Name der Schule bzw. des Kindergartens
1				
2				
3				
4				
5				

Falls die betreffende Klasse bereits voll ist, wäre die Aufnahme in eine Warteliste erwünscht?

ja       nein

**Gemeinnützige Genossenschaft zur  
Förderung der Freien Schule  
Unterneukirchen eG**  
Hilger 1a, 84579 Unterneukirchen  
Genossenschaftsregister Traunstein GnR 299

**Kontaktdaten**  
Telefon 08634 98 64 650  
E-Mail schulbuero@freie-schule-unterneukirchen.de  
**Vorstand**  
Constanze Richter, Sebastian Graf

**Bankverbindung**  
Raiffeisenbank  
Neumarkt St. Veit – Reischach eG  
IBAN DE12 7016 9530 0000 8531 00  
BIC GENODEF1RWZ

Sind Sie an einer Nachmittagsbetreuung für Ihr Kind interessiert?

ja     nein     weiß noch nicht

Bitte fügen Sie ggf. eine Kopie des letzten Schulzeugnisses Ihres Kindes bei.

	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Familienname		
Vorname		
Straße*		
PLZ, Wohnort*		
Geburtsdatum		
Geburtsort/Land		
Telefon priv.		
Telefon dienstl.		
Mobiltelefon		
E-Mail-Adresse		
Beruf		
Arbeitgeber		
Berufstätig	<input type="checkbox"/> ganztägig <input type="checkbox"/> halbtags <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> freiberuflich <input type="checkbox"/> Beamtin	<input type="checkbox"/> ganztägig <input type="checkbox"/> halbtags <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> freiberuflich <input type="checkbox"/> Beamtin

\*falls von der Anschrift des Kindes abweichend

<b>Die Eltern sind</b>				
<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> nicht verheiratet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet
sorgeberechtigt:				
<input type="checkbox"/> beide	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater		
Welche sonstigen Personen erziehen das Kind?				

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten / der beiden Erziehungsberechtigten