

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	
Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Empfehlung durch _____	
	<input type="checkbox"/> Flyer	<input type="checkbox"/> sonstiges _____	

Konfession des Kindes lt. Taufschein	<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		
Rückstellkind	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Geschwister des Kindes:

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

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

ja nein



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.

	Mutter	Vater
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"/> selbstständig <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> freiberuflich <input type="checkbox"/> Beamtin	<input type="checkbox"/> ganztägig <input type="checkbox"/> halbtags <input type="checkbox"/> selbstständig <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> freiberuflich <input type="checkbox"/> Beamter

*falls von der Anschrift des Kindes abweichend

Die Eltern sind				
<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