



Personendaten

(werden vertraulich behandelt)

Name des Kindes Geburtsdatum und -ort

Straße PLZ, Wohnort

Staatsangehörigkeit

Eltern / Erziehungsberechtigte

Mutter: _____
Name, Vorname

Anschrift (falls von der Schüleranschrift abweichend)

Beruf, Arbeitsstelle

Telefon, dienstlich Privat Mobil

E-Mail

Vater: _____
Name, Vorname

Anschrift (falls von der Schüleranschrift abweichend)

Beruf, Arbeitsstelle

Telefon, dienstlich Privat Mobil

E-Mail

Weitere Erziehungsberechtigte: _____



Hat Ihr Kind körperliche Schwächen oder Entwicklungsrückstände?

- nein
- Sehschwäche, Brille ja nein
- Hörschwäche
- Sprachstörung: _____
- Bewegungsstörung: _____
- Allergien: _____
- schwere Krankheiten: _____
- Entwicklungsrückstand: _____
- Behandelnder Arzt: _____

Hat Ihr Kind einen Kindergarten besucht?

- ja nein

Wenn ja, wie lange: _____

Einrichtung: _____

Wie kommt Ihr Kind zur Schule?

- Es wird privat gebracht.
- Es geht zu Fuß.
- Es fährt mit den öffentlichen Verkehrsmitteln.



Wie stellen Sie sich eine Mitarbeit an der Schule vor?

- Teilnahme an Elternabenden / Stammtischen
- Mitarbeit im Elternrat
- Herstellung von Lernmaterial für die Schüler
- Mithilfe an Schulfesten
- Unterstützung / Begleitung beim Erkundungstag
- Mithilfe bei Projekten / "Elternunterricht". Ich kann _____

- Teilnahme an Arbeitssamstagen
- Oder: _____

Wir haben die pädagogische Konzeption der Schule gelesen und unterstützen deren Umsetzung.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten