



Anmeldung

(Bitte Vorder- und Rückseite deutlich lesbar ausfüllen)

Zuordnungswunsch: Standort Markstr. Borgholzstr. Beide Standorte kommen in Frage

Angaben zum Kind:

<p>Name: _____</p> <p>Vorname: _____ Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w</p> <p>Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____</p> <p>Straße: _____ PLZ/Ort: _____</p>	<p>Hier können Sie ein aktuelles Foto Ihres Kindes einkleben!</p>
<p>Konfession des Kindes: <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> mosl. <input type="checkbox"/> ohne Konfession</p> <p><input type="checkbox"/> andere Konfession: _____</p> <p>Falls ohne/andere Konfession als ev. / röm. kath.:</p> <p>Teilnahme am <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. Religionsunterricht</p> <p>Teilnahme an Gottesdienst: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Staatsangehörigkeit des Kindes: _____</p> <p>Zweite Staatsangehörigkeit: _____ Spätaussiedler: <input type="checkbox"/> ja</p>	
<p>Anzahl der Geschwister: _____</p>	
<p><u>Bei Schulwechsel:</u></p> <p>Vorher besuchte Schule: _____</p> <p>Adresse: _____</p>	
<p><u>Welchen Kindergarten besucht Ihr Kind?</u></p> <p>_____</p>	
<p>Dauer des Kindergartenbesuchs: _____</p> <p><input type="checkbox"/> kein Kindergartenbesuch</p> <p><input type="checkbox"/> unter 1 Jahr</p> <p><input type="checkbox"/> 1 bis unter 2 Jahre</p> <p><input type="checkbox"/> 2 bis unter 3 Jahre</p> <p><input type="checkbox"/> 3 Jahre und mehr</p>	
<p>Wo ist Ihr Kind krankenversichert?</p> <p>_____</p>	
<p>Soll Ihr Kind vorzeitig eingeschult werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	

Nimmt oder nahm Ihr Kind an einer der folgenden Fördermaßnahmen teil?

Ergotherapie ja nein

Logopädie ja nein

sonstige Förderung Art der Förderung: _____

Sprachförderung im Kindergarten: ja nein

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname des Vaters:	Freiwillige Angabe Beruf:
---------------------------	-------------------------------------

Name, Vorname der Mutter:	Freiwillige Angabe Beruf:
---------------------------	-------------------------------------

verheiratet geschieden allein erziehend

Sorgerecht: beide Elternteile nur Mutter nur Vater **Nachweise erforderlich bei alleinigem Sorgerecht!**

Migrationshintergrund vorhanden (mind. ein Elternteil wurde nicht in Deutschland geboren)

Geburtsland der Mutter: _____

Geburtsland des Vaters: _____

Geburtsland des Kindes: _____

Zuzugsjahr des Kindes: _____

Verkehrssprache in der Familie : _____

Herkunftssprachlicher Unterricht gewünscht: ja nein

Telefonnummern der Eltern:

Mutter: _____

Vater: _____

Notfallnummern: (bitte Namen angeben + Beziehung zum Kind)

Email-Adressen der Eltern
Bitte deutlich schreiben!

Wir benötigen

einen Platz in der „Offenen Ganztagschule“ (OGS) von 8 bis 16 Uhr
Anwesenheitspflicht bis 15.00 Uhr täglich

ja nein steht noch nicht endgültig fest

einen Betreuungsplatz bis 13.20h

ja nein

keine schulische Betreuung

Hat Ihr Kind Krankheiten, von denen wir etwas wissen müssen (Medikamente etc.)?

Mein Kind kann schwimmen ja nein hat das Seepferdchen

Sozialhilfe:

ja nein

SGB II SGB XII

Wohngeld Kindergeldzuschuss

Leistungen nach Asylgesetz

Sonstige Hinweise/besondere Wünsche:

Spielfreunde (Vor- und Nachname), die mit Ihrem Kind eingeschult werden:

Alle Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt!

Bochum, den _____

Unterschrift der Eltern