

Angaben zum Kind	
Nachname	Vorname(n)
Geschlecht	Geburtsdatum und Geburtsort
Geburtsstaat	Religion
Sprache	Staatsbürgerschaft
Hauptwohnsitz	wohnt bei
Kindergartenbesuch _____ Jahre in folgendem Kindergarten	Erkrankungen/Beeinträchtigungen
Geschwister (Vornamen und Geburtsjahr)	Mein Kind wird den Religionsunterricht besuchen / nicht besuchen.

Angaben zu den Eltern bzw. Erziehungsberechtigten	
Mutter	Vater
Titel	Titel
Nachname	Nachname
Vorname	Vorname
Wohnanschrift	Wohnanschrift
Telefonnummer	Telefonnummer
E-Mail	E-Mail
Beruf	Beruf
beschäftigt bei	beschäftigt bei
erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und bin einverstanden, dass die Daten im Schulverwaltungsprogramm erfasst werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____