



## Voranmeldung für das Schuljahr \_\_\_\_\_

### Angaben zum Kind

|   |  |
|---|--|
| Familienname  |  |
| Vorname/n   |  |
| Geburtsdatum  |  |
| Geburtsort, Geburtsstaat                                  |  |
| Muttersprache   |  |
| Geschlecht  | <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich  |
| Religionsbekenntnis                                       |  |
| Sozialversicherungsnummer<br>Sozialversicherungsanstalt   |  |
| Staatsbürgerschaft  |  |
| Wohnanschrift des Kindes:<br>Straße/Gasse/Nr.             |  |
| Wohnanschrift des Kindes:<br>PLZ, Ort.                    |  |
| Kindergarten<br>Welcher und wie viele Jahre?              |  |
| Besuch einer Vorschulklasse                               | Schule:  |
| Geschwister<br>(Name und Geburtsjahr)                     |  |
| Davon in Schulen oder<br>Kindergärten der Schulschwestern |  |
| Tagesheim erwünscht                                       | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein  |
| bis 17.30 Uhr   | <input type="radio"/> Mo <input type="radio"/> Di <input type="radio"/> Mi <input type="radio"/> Do <input type="radio"/> Fr |
| bis 14.00 Uhr   | <input type="radio"/> Mo <input type="radio"/> Di <input type="radio"/> Mi <input type="radio"/> Do <input type="radio"/> Fr |

## Angaben zu den Eltern

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Familienname der Mutter |   |
| Vorname der Mutter      |   |
| Erziehungsberechtigt    | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| Titel                   |   |
| Beruf                   |   |
| Straße/Gasse/Nr.        |   |
| PLZ, Ort                |   |
| Telefon Wohnadresse     |   |
| Telefon Arbeitsplatz    |   |
| Mobiltelefon            |   |
| E-Mail-Adresse          |   |
| Religionsbekenntnis     |   |

Eltern sind verheiratet:  ja  nein

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Familienname des Vaters |   |
| Vorname des Vaters      |   |
| Erziehungsberechtigt    | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| Titel                   |   |
| Beruf                   |   |
| Straße/Gasse/Nr.        |   |
| PLZ, Ort                |   |
| Telefon Wohnadresse     |   |
| Telefon Arbeitsplatz    |   |
| Mobiltelefon            |   |
| E-Mail-Adresse          |   |
| Religionsbekenntnis     |   |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten