



Anmeldung

<input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> Schülerin
---	---

Name:		Vorname:	
Geb.-Datum:		Geb.-Ort:	
Staatsangehörigkeit:		Religionsbekenntnis:	
PLZ, Wohnort:		Straße, Haus-Nr.:	
Tel.-Nr.:		Handy:	
E-Mail:			

Erziehungsberechtigte	Staatsangehörigkeit	Anschrift, Tel.-Nr. (falls vom Kind abweichend)
Mutter: Name, Vorname)		
Vater: (Name, Vorname)		
Sorgerecht, wenn Eltern getrennt <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater		
Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.		
gesetzl. Vertreter (Vormund):		
Bemerkungen:		

Kindergartenbesuch	
Name des Kindergartens:	
Gruppe:	
Gruppenleiterin	
Dauer des Kindergartenbesuchs:	<input type="checkbox"/> kein Kindergarten <input type="checkbox"/> 1 – 2 Jahre <input type="checkbox"/> unter 1 Jahr <input type="checkbox"/> 3 Jahre und mehr Jahre <input type="checkbox"/> 2 – 3 Jahre

Hinweise zum Kind:
(Behinderungen, Krankheiten, Medikamente etc.)

Münsterlandkarte: ja Karten-Nr.:

Wunschklassenpartner (zwei Namen möglich):

Abholberechtigungen

-
-
-
-

Das Informationsblatt zum Infektionsschutzgesetz wurde mir am Anmeldetag ausgehändigt.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:	
---------------------------------------	--

Wird von der Schule ausgefüllt!

Nachweis Impfschutz gegen Masern erfolgt: ja nein wird nachgereicht