

ANMELDEFORMULAR

zur Anmeldung der Schulanfänger des Schuljahres 2018/19
an einer Grundschule in der Wallfahrtsstadt Werl



Grundschulwunsch

Erstwunsch	Zweitwunsch
Drittwunsch	

Personalien des Kindes

Junge oder Mädchen

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort/Kreis/Land
Staatsangehörigkeit	Konfession/Glaubensrichtung
Straße und Hausnummer	PLZ und Wohnort (mit Ortsteil)
Krankenversicherung	Telefon-Nr. der Erziehungsberechtigten
Name des bisher besuchten Kindergartens	Zeitraum des Kindergartenbesuchs
Sprache die Zuhause überwiegend gesprochen wird	Kind hat an einer Sprachförderung teilgenommen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Spätaussiedler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wenn ja, Zuzugsjahr angeben

Personalien der Erziehungsberechtigten

Vater

Mutter

Vor- und Nachname	Vor- und Nachname
Geburtsland	Geburtsland
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit

Im Notfall zu benachrichtigen

Name der Person	Name der Person
Telefon privat, Handy oder Telefon dienstlich	Telefon privat, Handy oder Telefon dienstlich

Freiwillige Angaben

Gesundheitliche Beeinträchtigungen oder körperliche Behinderungen des Kindes	
Beruf des Vaters bzw. Erziehungsberechtigten	Beruf der Mutter bzw. Erziehungsberechtigten
Kinderzahl der Familie	