

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Elterngespräch vereinbart am:

## Vormerkung für das Schuljahr

|  |                      |             |
|--|----------------------|-------------|
| <b>Familienname und Vorname(n) des Kindes:</b>   |                      |             |
| <b>Straße:</b>   | <b>PLZ:</b>          | <b>Ort:</b> |
| <b>Geburtsdatum:</b>   | <b>Geburtsort:</b>   |             |
| <b>Staatsbürgerschaft:</b>   | <b>Erstsprache:</b>  |             |
| <b>Sozialversicherungsnummer:</b>  | <b>Krankenkasse:</b> |             |
| <b>Religionsbekenntnis:</b> <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> o.B. <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> anderes Religionsbekenntnis |                      |             |

|  |
|--|
| <b>Allergien und Lebensmittelunverträglichkeiten</b>   |
| <b>Besondere Förderung</b> (Sprachförderung, Ergotherapie, Mototherapie o. ä.)               |
| <b>Geschwister</b> (Name, Geburtsjahr): Welche davon besuchen derzeit die Praxisvolksschule? |

|   |                      |
|---|----------------------|
| <b>Besuch des Kindergartens</b>                       | <b>seit dem Jahr</b> |
| <b>Besuch einer Vorschulklasse in der Volksschule</b> |                      |
| <b>Häuslicher Unterricht im Schuljahr</b>             |                      |

|   |
|---|
| <b>Schwerpunktwahl (nur Einfachnennung möglich!):</b>   |
| <input type="checkbox"/> InklusivInnovative-Pädagogik <input type="checkbox"/> Jenaplan-Pädagogik <input type="checkbox"/> Montessori-Pädagogik <input type="checkbox"/> offen  |
| <b>Nachmittagsbetreuung:</b>  |
| <input type="checkbox"/> Bis 13:50 Uhr <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag                     |
| <input type="checkbox"/> Bis 17:30 Uhr (Freitag 17:00 Uhr) <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag |
| <input type="checkbox"/> keine Betreuung  |

<sup>1</sup> ohne Bekenntnis

|   |                      |             |
|---|----------------------|-------------|
| Erziehungsberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |                      |             |
| <b>Familienname und Vorname der Mutter:</b>                                     |                      |             |
| <b>Straße:</b>  | <b>PLZ:</b>          | <b>Ort:</b> |
| <b>Sozialversicherungsnummer:</b>   | <b>Krankenkasse:</b> |             |
| <b>E-Mail:</b>  | <b>Mobil:</b>        |             |

|                        |                         |
|------------------------|-------------------------|
| <b>Beruf:</b>          |                         |
| <b>E-Mail (Firma):</b> | <b>Telefon (Firma):</b> |

|   |                      |             |
|---|----------------------|-------------|
| Erziehungsberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |                      |             |
| <b>Familienname und Vorname des Vaters:</b>                                     |                      |             |
| <b>Straße:</b>  | <b>PLZ:</b>          | <b>Ort:</b> |
| <b>Sozialversicherungsnummer:</b>   | <b>Krankenkasse:</b> |             |
| <b>E-Mail:</b>  | <b>Mobil:</b>        |             |

|                        |                         |
|------------------------|-------------------------|
| <b>Beruf:</b>          |                         |
| <b>E-Mail (Firma):</b> | <b>Telefon (Firma):</b> |

|                               |
|-------------------------------|
| <b>Wichtige Mitteilungen:</b> |
|-------------------------------|

*Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass Ihr Kind auch an einer öffentlichen Schule angemeldet werden muss.*

Bitte folgende Dokumente in Kopie beilegen:

Meldezettel, Geburtsurkunde, Staatsbürgerschaftsnachweis, Taufschein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten