

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen! Bei Auswahlmöglichkeiten bitte ankreuzen!

Angaben des Kindes

Selbstständig || Kooperativ || Werteorientiert

| | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| Vorname(n): | Name: | | |
| | Geschlecht | | |
| Geburtsdatum: | <input type="radio"/> weiblich | <input type="radio"/> männlich | <input type="radio"/> divers |
| Straße und Hausnummer: | | | |
| Postleitzahl, Wohnort: | | | |
| Ortsteil: | Geburtsort: | | |
| Staatsangehörigkeit: | Konfession (Religion): | | |
| Fahrschüler*in | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein | |
| falls ja, welche Haltestelle: | | | |

Erziehungsverantwortliche:

| | | |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> wir leben als Familie zusammen | | |
| <input type="radio"/> die Eltern leben getrennt | <input type="radio"/> gemeinsames Sorgerecht | <input type="radio"/> alleinerziehend |
| <input type="radio"/> sonstiges (Wohngruppe etc.) | | |

Mutter:

| | | | |
|---|-----------|--|--|
| Vorname: | Name: | | |
| <input type="radio"/> Schüleradresse übernehmen | | | |
| <input type="radio"/> abweichende Adresse: | Straße: | | |
| Postleitzahl: | Ort: | | |
| Geburtsland: | | | |
| E-Mail: | Festnetz: | | |
| Mobil: | Arbeit: | | |

Vater:

| | | | |
|---|-----------|--|--|
| Vorname: | Name: | | |
| <input type="radio"/> Schüleradresse übernehmen | | | |
| <input type="radio"/> abweichende Adresse: | Straße: | | |
| Postleitzahl: | Ort: | | |
| Geburtsland: | | | |
| E-Mail: | Festnetz: | | |
| Mobil: | Arbeit: | | |

Vormund:

| | | | |
|---|-----------|--|--|
| Vorname: | Name: | | |
| <input type="radio"/> Schüleradresse übernehmen | | | |
| <input type="radio"/> abweichende Adresse: | Straße: | | |
| Postleitzahl: | Ort: | | |
| E-Mail: | Festnetz: | | |
| Mobil: | Arbeit: | | |

| | |
|---|--|
| weitere Telefonnummern (Großeltern, etc.) optional: | |
| | |
| | |
| | |

Bei Migrationshintergrund bitte ausfüllen:

| | |
|---------------------------------|-------------|
| Verkehrssprache in der Familie: | Zuzugsjahr: |
| Geburtsland der Mutter: | |
| Geburtsland des Vaters: | |

| | | |
|--|--|----------------------------------|
| In welchem Jahr wurde Ihr Kind in die Grundschule eingeschult? | | |
| <input type="radio"/> 2020 | <input type="radio"/> 2019 | <input type="radio"/> sonstiges: |
| Welche Grundschule hat Ihr Kind besucht? | | |
| Welche Übergangsempfehlung in Jahrgang 5 liegt vor? | | |
| <input type="radio"/> Hauptschule | <input type="radio"/> Realschule | <input type="radio"/> Gymnasium |
| <input type="radio"/> Hauptschule/Realschule (eingeschränkt) | <input type="radio"/> Realschule/Gymnasium (eingeschränkt) | |
| <input type="radio"/> Keine Empfehlung | | |

| | | |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Bei verschiedenen Aktionen kann es sein, dass Fotos in der Schule gemacht werden. | | |
| Stimmen Sie zu, dass Ihr Kind fotografiert werden darf? | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Stimmen Sie zu, dass diese Fotos auf der Homepage veröffentlicht werden? | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Stimmen Sie zu, dass der Name auf der Homepage erscheinen darf? | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |

| | | |
|--|--------------------------|----------------------------|
| Ich/Wir wurde/n darüber informiert, dass ich/wir für mein Kind ein Eltern-/Selbstfinanziertes IPAD anschaffe. | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
|--|--------------------------|----------------------------|

Sonstiges, was Sie der Schule gerne mitteilen möchten (Allergien, Krankheiten...)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige ich/wir die Richtigkeit der Angaben. |
| |
| Wadersloh, im Februar 2024 |

Unterschrift des/der Erziehungsverantwortlichen