



Anmeldung zum Schulbesuch 2023/2024

Schüler/Schülerin		
Name:	Vorname(n):	
Geschlecht:	Konfession:	
Geb.-Datum:	Geb. Ort:	
Staatsangehörigkeit:	Geburtsland:	
Straße:	PLZ/Ort:	
1. Telefon-Nr.:	Notfall-Telefon-Nr.:	
Bescheinigung Masernschutz vorgelegt:		
Erziehungsberechtigte		
Mutter	Name:	Vorname:
	Evtl. abweichende Anschrift (Straße, Ort)	Staatsangehörigkeit:
	Handy-Nr.	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	@-Mail-Adresse	
Vater	Name:	Vorname:
	Evtl. abweichende Anschrift (Straße, Ort)	Staatsangehörigkeit:
	Handy-Nr.	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	@-Mail-Adresse	
Bei Migrationshintergrund: Seit wann sind Sie in Deutschland? _____		
Welche Sprache sprechen Sie mit Ihrem Kind? _____		
Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen: _____ _____		
Welchen Kindergarten besucht Ihr Kind derzeit? _____ _____		
Einverständniserklärung		
Ich bin damit einverstanden, dass die Schulleitung der Katharinschule mündliche und schriftliche Auskünfte über mein Kind beim Kindergarten einholt. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Datum

Unterschrift d. 1. Erz. - Ber.

Unterschrift d. 2. Erz. - Ber.