

Geschlecht:  männlich  
 weiblich**Familienname:** \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsstaat: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Kindergarten: \_\_\_\_\_

Gruppe: \_\_\_\_\_

**Sozialversicherungs-Nr.** des Kindes: \_\_\_\_\_

Anzahl Kindergartenjahre: \_\_\_\_\_

Religionsbekenntnis:  röm.-kath.  evang.  islam.  
 orthodox  ohne Bekenntnis  .....  
Teilnahme am Religionsunterricht:  ja  nein**Vater**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

**Mutter**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigt** ist/sind: \_\_\_\_\_Weitere wichtige Informationen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nach Möglichkeit möchte ich gerne mit \_\_\_\_\_ in die gleiche Klasse gehen.

.....  
**Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**