

Informationen zum Kind:	
Anmeldedatum:	Zuzugsjahr (bei Seiteneinsteigern):
Name, Vorname:	Geschlecht: w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	Verkehrssprache in der Familie:
Straße:	PLZ:
Konfession:	Staatsangehörigkeit:
	Migrationshintergrund: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Geburtsland:	Geburtsort:
Masernimpfschutz: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Geburtsurkunde hat vorgelegen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Freigabe für das Gesundheitsamt <input type="checkbox"/>	
Kindergarten:	Dauer des Kindergartenbesuches: _____ Jahre
Geschwisterkinder im selben Haushalt	
Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____ Kita, OGS, Acht-Eins Betreuung: _____	Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____ Kita, OGS, Acht-Eins Betreuung: _____
Informationen zu den Eltern:	
Eltern des Kindes leben zusammen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Kind lebt bei: Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>
Sorgerecht: beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>	
Mutter:	Vater:
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Geburtsland:	Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Festnetz:	Festnetz:
Mobil:	Mobil:
Mail:	Mail: