

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:	Ort:	
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:	