



Anmeldebogen Andreasschule

Name:		Vorname:	w ☐ m ☐
Geburtsstag:		Geburtsort:	

Adresse:			
Emailadresse:			
Religionszugehörigkeit:			
Staatsangehörigkeit:			
Geburtsland:			Zuzugsjahr:
Muttersprache:			
Umgangssprache in der Familie	☐ Deutsch ☐ andere: _____		

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Mutter:	
Name:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
Geburtsland:	
Vater:	
Name:	
Adresse (falls abweichend):	
Telefonnummer:	
Geburtsland:	
Sorgeberechtigt ist:	Name:
	Name:
Alleinerziehend:	ja ☐ nein ☐

Kindergarten mit Adresse:	
Kindergartenbesuch:	☐ 1 Jahr ☐ 1-2 Jahre ☐ 2-3 Jahre ☐ > 3 Jahre

Betreuungswunsch:

OGS	☐
8-1-Betreuung:	☐

Wunsch eines/r Mitschülers/-in:	
--	--

Gesundheitliche Einschränkungen	
--	--

Erhalten Sie Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket (But)? Ja ☐

Soll Ihr Kind am Herkunftssprachlichen Unterricht teilnehmen? Ja ☐ Sprache: _____
--

Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigte