

Name : _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort u. - land: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____

Telefon Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Erziehungsberechtigt ist / sind Mutter Vater sonstige

Name, Vorname der Mutter mit Anschrift: _____

Geburtsland der Mutter: _____ Handy Mutter _____

Name, Vorname des Vaters mit Anschrift: _____

Geburtsland des Vaters: _____ Handy Vater _____

Migrationshintergrund: ja / nein Verkehrssprache in der Familie _____

Name und Telefonnummer für den Notfall: _____

Name des Kindergartens: _____ Dauer: _____

Sprachförderunterricht im Kindergarten: nein ja → verpflichtend / freiwillig

YouCard Nummer: _____

Besondere Angaben, wie z.B. Pflasterallergie, Milchunverträglichkeit: _____

Masernimpfschutz vorhanden (Nachweis durch ärztl. Bescheinigung) ja nein

Die Carl-Orff-Schule ist nächstgelegene Schule ja nein

wenn nein, bitte Zweitwunsch angeben: _____

Wir sind mit einer Veröffentlichung von Fotos unseres Kindes im Rahmen von Schulaktionen auf der Homepage der Schule einverstanden. ja nein

Die Schule darf bei Rückfragen Kontakt zum Kindergarten aufnehmen. ja nein

Ich / Wir haben Bedarf an der Zusatzbetreuung bis 13.20 Uhr ja nein

Ich / Wir haben Bedarf an der „Ganztagbetreuung“ (OGS) bis max. 16.00 Uhr ja nein

Datum, Unterschrift