

## Schülerstammblatt

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort u. - land: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Falls Ihr Kind nicht evangelisch oder katholisch getauft ist, teilen Sie uns bitte mit, an welchem Unterricht es

teilnehmen soll: ☐ katholisch ☐ evangelisch ☐ Ethik

Telefon Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

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 Kindergarten: \_\_\_\_\_ 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 der/des Erziehungsberechtigte/n