

Die Datenerhebung erfolgt gem. § 67 Abs. 1 des Schulgesetzes in Verbindung mit § 10 der Schulordnung für öffentliche Schulen.

|   |  |
|---|--|
| Familienname _____  | Geschlecht <input type="radio"/> m <input type="radio"/> w                     |
| Vorname _____   | Geburtsdatum _____   |
| Straße _____  | Geburtsort _____   |
| PLZ/Ort _____   | Geburtsland _____  |
| Staatsangeh. _____  | Zuzugsdatum _____  |
| Familiensprache _____   | Anzahl _____   |
|   | Geschwister _____  |
| Sprachkenntnisse (D) <input type="radio"/> Anfänger <input type="radio"/> Grundkenntnisse | <input type="radio"/> fließend   |
| Konfession _____ Teilnahme RU <input type="radio"/> RK                                    | <input type="radio"/> EV <input type="radio"/> Eth <input type="radio"/> Menn. |

Interesse am HSU (an einer anderer Schule)  Ja  Nein Sprache: \_\_\_\_\_

Interesse an Betreuender Grundschule (bis 14 Uhr)  Ja  Nein

Interesse an Ganztagschule (bis 16 Uhr)  Ja  Nein

Kindergartenbesuch bis zur Einschulung \_\_\_\_\_ Jahre

Besucher Kindergarten \_\_\_\_\_

Meine Kindergarten-Freunde sind: \_\_\_\_\_

Entbindung der Schweigepflicht des Kindergartens liegt vor  Ja  Nein

**Mutter**

Vor und Nachname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

**Vater**

Vor-und Nachname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Gemeinsames Sorgerecht  ja  nein

Das Sorgerecht wird von einer anderen Person ausgeübt.

Herrn/Frau \_\_\_\_\_

**Vorlage (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

|  |                                      |  |  |
|--|--------------------------------------|--|--|
| <input type="radio"/> Pass                 | <input type="radio"/> Geburtsurkunde | <input type="radio"/> Familienstammbuch                          | <input type="radio"/> Masernimmunität <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> Kontraindikation |
| <input type="radio"/> Sorgerechtsbeschluss |                                      | <input type="radio"/> Einwilligung des anderen Sorgeberechtigten |  |

Einwilligung erteilt für Fotos (Homepage)  Ja  Nein

Informationen, die für den Schulalltag bedeutsam sind (Beeinträchtigungen, Krankheiten, Allergien etc.):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Sorgeberechtigte/r \_\_\_\_\_ Unterschrift Sorgeberechtigte/r \_\_\_\_\_