

**Datenblatt - Anmeldeformular**  
**Angaben des Kindes**

Name

Vorname

Straße + Nr.

Ort / PLZ

**Aufnahmedatum**   
**Einschulung**

Geburtsdatum

Geburtsort

besuchter Kindergarten

Fristgemäße Einschulung

Vorzeitige Einschulung

Konfession    Evangelisch\* / Katholisch\* / keine Konfession\*

Reli.-Unterr.     ja     nein

Teilnahme Hort    ja     nein

**Angaben sorgeberechtigte Eltern**

\* *es besteht alleiniges Sorgerecht*     \* *gemeinsames Sorgerecht*

\* Nichtzutreffendes streichen

**1. sorgeber. Elternteil**

**Mutter**

Name / Vorname

Straße + Nummer

PLZ / Ort / OT  39218     Schönebeck

Tel.:                      Festnetz

Tel.:                      dienstlich

Tel.:                      Mobil

**2. sorgeber. Elternteil**

**Vater**

Name / Vorname

Straße + Nummer

PLZ / Ort / OT  39218     Schönebeck

Tel.:                      Festnetz

Tel.:                      dienstlich

Tel.:                      Mobil

Krankenkasse des Versicherten

(Bezeichnung der Krankenkasse)

versichert bei:    1. sorgeber. Elternteil                       2. sorgeber. Elternteil