

Name	
Vornamen	
geb. am	In (Geburtsort)
Alter des Kindes bei der Anmeldung Jahre, Monate
schulpflichtig in	() 2020 () 2021 () 2022
Geschlecht	weiblich () männlich ()
Konfession	<small>wenn Konfession „ohne“: welcher Religionsunter- richt?</small>
Krankenkasse	
Geschwister Geschwister Stellung in der Geschwisterreihe 1. 2. 3. 4. 5. 6.Kind
Staatsangehörigkeit	der Mutter: des Vaters: des Kindes:
Straße	
Wohnort	49626 Berge, Ortsteil
Telefon Handynummer	
Namen der Eltern:	Mutter: Vater:
erziehungsberechtigt:	beide () Mutter () Vater ()
Kindergartenbesuch	Ja () Nein () Seit wann?.....
Name des Kindergartens/ der Gruppe?	
Grundschule	Grundschule Berge Am Sonnenberg 1 49626 Berge
Durchführende Lehrkräfte	
Datum und Dauer der Durchführung	