



1. Personalien des Kindes

Nachname			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geschlecht	männlich <input type="radio"/>	weiblich <input type="radio"/>	divers <input type="radio"/>
Straße / Nr.			
PLZ / Wohnort	Ortsteil:		
Telefon-Nr. Festnetz			
Geburtsort			evtl. Zuzugsjahr nach Deutschland:
Hat am Herkunftssprachlichen Unterricht teilgenommen	Nein <input type="radio"/>	Ja <input type="radio"/>	Herkunftssprache:
Staatsangehörigkeit	Gesprochene Sprache in der Familie:		
Konfession / Religion			
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="radio"/> ev.	<input type="radio"/> kath.	oder <input type="radio"/> Praktische Philosophie
Gesundheitliche Einschränkungen	Zu Unterrichtszwecken notwendige Angaben		
Krankenversicherung	gesetzl. versichert <input type="radio"/>	privatversichert <input type="radio"/>	
Sonderpädagogischer Förderbedarf	Nein <input type="radio"/>	Ja <input type="radio"/>	Förderschwerpunkt:
Bus-/Taxikind	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>	

2. Personalien der Erziehungsberechtigten

Name, Vorname des Vaters	Geburtsland: Staatsangehörigkeit:	
Anschrift (falls abweichend)		
Name, Vorname der Mutter	Geburtsland: Staatsangehörigkeit:	
Anschrift (falls abweichend)		
E-Mail-Adresse(n) der Erziehungsberechtigten	1. 2.	
Sorgerecht	Gemeinsames Sorgerecht <input type="radio"/> Sorgerecht bei der Mutter <input type="radio"/> Sorgerecht beim Vater <input type="radio"/> Andere Sorgeberechtigung <input type="radio"/> Name:	
Sonstige Notfalltelefonnummern und Namen der jeweiligen Ansprechpartner	Name: Name:	Tel.-Nr.: Tel.-Nr.:



Name des Schülers/der Schülerin

3. Schulbesuch

Zuletzt besuchte Schule	
Klasse	
Klasse wiederholt?	Nein <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> _____ Klasse
Einschulung (Name der Grundschule)	
Einschulungsjahr	
Einschulungsart	regulär <input type="radio"/> vorzeitig <input type="radio"/> zurückgestellt <input type="radio"/>
Übergangsempfehlung für die Kl. 5	Gymnasium <input type="radio"/> Realschule/Gymnasium eingeschränkt <input type="radio"/> Realschule <input type="radio"/> Hauptschule/Realschule (eingeschränkt) <input type="radio"/>
Alle bisher besuchte Schulen (Namen, von / bis)	
Schwimmfähigkeit	Schwimmer <input type="radio"/> Seepferdchen <input type="radio"/> Bronze <input type="radio"/> Silber <input type="radio"/> Nichtschwimmer <input type="radio"/>
Mein Kind ist gegen Masern geimpft	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Mein Kind war bereits an Masern erkrankt	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>

- **Wir verpflichten uns, an den stattfindenden Beratungsgesprächen teilzunehmen.**
- **Wir nehmen zur Kenntnis, dass unser Kind verpflichtet ist, an den im Schulprogramm verankerten Veranstaltungen (Klassenfahrt, Trainings-/ Wandertagen...) teilzunehmen.**
- **Wir bestätigen den Erhalt der VO-DV I in Papierform.**

Neukirchen-Vluyn, den.....
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten