



**Datenblatt für die Anmeldung  
Grundschule Distelbeck Schuljahr 23/24**

Name des Kindes:	_____ m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit:	_____
Religionszugehörigkeit:	_____
Geburtsdatum:	_____
Name des/der Erziehungsberechtigten:	M: _____ Geburtsland: _____ V: _____ Geburtsland: _____
Anschrift:	_____
Mobil:	_____
E-Mail-Adresse:	_____
Familiensprache:	_____
Förderung/Diagnostik?	Logopädie <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Frühförderung <input type="checkbox"/> Diagnostik <input type="checkbox"/> Masernimpfung <input type="checkbox"/> Allergien <input type="checkbox"/>
Name des Kindergartens?	_____
Wie viele KIGA Besuchsjahre:	_____
Betreuungsplatz gewünscht: <input type="checkbox"/>	Geschwisterkind bereits in der OGS <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Ich bin alleinerziehend und berufstätig oder befinde mich in einer Ausbildung und lebe <b>nicht</b> mit einem ehelichen oder nichtehelichen Partner zusammen.
	<input type="checkbox"/> Wir sind <b>beide</b> berufstätig und /oder in der Ausbildung oder im Studium.
	<input type="checkbox"/> Ich/wir sind <b>nicht</b> berufstätig.
Mein Kind möchte gerne mit folgendem Kind in eine Klasse gehen:	_____