

Familiennamen		Vorname		Geschlecht	
Sozialversicherungsnummer		geboren am			
in (Ort)		(Staat)			
Staatsbürgerschaft		Religionsbekenntnis			
Erstsprache		Alltagssprache			
	Familiennamen, Vorname	geb. am	Anschrit		Telefon
Mutter			Soz. Vers. Nr.:		
Vater			Soz. Vers. Nr.:		
Vorm.					
Das Kind wohnt bei					
Erziehungsberechtigte: <input type="radio"/> beide Elternteile <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> _____					
Kindergarten: _____ Jahre			Interessen IHRES KINDES - bitte nehmen Sie eine Reihung (1 - 6) vor:		
Welchen Kindergarten besucht das Kind? Adresse und Betreiber:			1 - das macht mein Kind am liebsten		
_____			5 - das mag mein Kind nicht so gerne		
Kindergartengruppe: _____			_____ Englisch		
<input type="checkbox"/> Geschwisterkind in der Schule Name /Klasse:			_____ Forschen und Entdecken (Leonardino)		
<input type="checkbox"/> Geschwisterkind im Campus KG: Name/Gruppe/Alter:			_____ Kreativer Schwerpunkt (Bild. Erz./Theater)		
Bitte geben Sie uns eine aktuelle e-mail Adresse bekannt:			_____ Ipad Klasse/Digitaler Schwerpunkt - KOSTEN		
_____			_____ Lerngruppe (2 Schulstufen)		
			Voraussichtliche Schwerpunkte im Jahr 2023_24		

Stammbblatt der Schüler*in

