

Katholische Grundschule Schloßstraße in Troisdorf

Erfassungsbogen für Neulinge

Bitte füllen Sie diesen Erfassungsbogen mit deutlicher Schrift (Blockschrift) aus!

| | | | |
|---------------------------------------|--|---|--------------------------------------|
| Nachname: | | Geburtsdatum: | |
| Vorname: (Rufnamen unterstreichen) | | Geburtsort/-land: | |
| Geschlecht: | Konfession: | Nationalität: | Aussiedler: <input type="checkbox"/> |
| Adresse: | | Monat + Jahr des Zuzuges, wenn im Ausland geboren: | |
| Krankenkasse: | Versichertenstatus: familien- <input type="checkbox"/> freiwillig <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> pflicht- <input type="checkbox"/> versichert versichert versichert versichert | | |
| Erziehungsberechtigte | | Kindschaftsverhältnis: | Leistungen Jobcenter |
| Eltern: <input type="checkbox"/> | Vater: <input type="checkbox"/> | Mutter: <input type="checkbox"/> | Vormund: <input type="checkbox"/> |
| <u>Vater</u> | | <u>Mutter</u> | |
| Nachname: | | Nachname: | |
| Geburtsname: | | Geburtsname: | |
| Vorname: | | Vorname: | |
| Geburtsland: | | Geburtsland: | |
| Nationalität: | | Nationalität: | |
| Beruf: | | Beruf: | |
| Adresse: | | Adresse: | |
| Tel 1: | Tel: 2 | Not-Tel: | |
| Email-Adresse: | | Fax: | |

Welche Sprache wird in der Familie überwiegend gesprochen?

Hat ihr Kind eine Sprachförderung erhalten: ja nein

besondere Krankheiten oder Fördermaßnahmen (Sprachtherapie, Spieltherapie, Ergotherapie, Krankengymnastik, Heilpädagogik, Frühförderung etc)

| | |
|---|---|
| <p>Welchen Kindergarten besucht das Kind:</p> <p>_____</p> <p>Zeitraum des Kindergartenbesuchs insgesamt:</p> <p>_____</p> | <p>Mit welchen Freunden möchte das Kind in eine Klasse?</p> <p>1) _____</p> <p>2) _____</p> <p>3) _____</p> |
| <p>Ist Ihr Kind ein Antragskind? (nach dem Stichtag 30.09. geboren)</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p> | <p>Weitere Wünsche:</p> |

Soll das Kind unsere „Betreuung“ besuchen?

| | |
|---|--|
| <p>Bis 14:00 Uhr (AWO) ohne Mittagessen</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p> | <p>Trogata bis 16:30 Uhr (Jugendamt)</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p> |
|---|--|

Bemerkungen:

Troisdorf, den _____ Unterschrift: _____