

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



Nachname:		Geburtsdatum:	
Vorname Rufname Unterstreichen		Geburtsort /Land:	
Geschlecht	Konfession:	Nationalität:	
Adresse		Monat+Jahr des Zuzuges: Wenn im Ausland Geboren	
Krankenkasse	Versichertenstatus	familien- ☐ freiwillig ☐ privat ☐ pflicht- ☐ versichert versichert versichert versichert	

Erziehungsberechtigte

Eltern ☐	Vater ☐	Mutter ☐	Vormund: ☐	Kindschaftsverhältnis Ehelich ☐ unehelich ☐	Leistungen Jobcenter ☐
Vater				Mutter	

Nachname:		Nachname:	
Geburtsname:		Geburtsname:	
Vorname		Vorname	
Geburtsland		Geburtsland	
Nationalität:		Nationalität:	
Beruf:		Beruf:	
Adresse:		Adresse:	
Tel 1:	Tel 2:	Not-Tel:	
E-Mail:		Fax:	

Welche Sprache wird in der Familie überwiegend gesprochen?

Hat ihr Kind eine Sprachförderung erhalten: Ja ☐ Nein ☐		Nachweis Masernimpfschutz: ja ☐ nein ☐	
besondere Krankheiten oder Fördermaßnahmen (Sprachtherapie, Spieltherapie, Ergotherapie, Krankengymnastik, Heilpädagogik, Frühförderung etc)			
Welchen Kindergarten besucht ihr Kind:		Mit welchen Freunden möchte ihr Kind in eine Klasse?	
Zeitraum des Kindergartenbesuchs insgesamt:		1) _____	
		2) _____	
		3) _____	
Weitere Wünsche:			

Troisdorf, den _____

Unterschrift: _____