



## Anmeldung zum Schuljahr 2019/20

**Kind:**

Mädchen  Junge

Familienname:			
Sämtliche Vornamen: (Rufname unterstreichen)			
Geburtstag:		Geburtsort:	
Anschrift:			
Staatsangehörigkeit:	Familiensprache:	Konfession:	
Kindergarten: Name der Einrichtung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Seit wann:	
Stellung in der Geschwisterreihe :	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
<b>E-Mail-Adresse:</b>			

**Vater:**

Familienname, Vorname:			
Anschrift:			
Telefon:		Handy-Nummer:	
Herkunftsland:		Familiensprache:	

**Mutter:**

Familienname, Vorname:			
Anschrift:			
Telefon:		Handy-Nummer:	
Herkunftsland:		Familiensprache:	

**Erziehungsberechtigte/Vormund:**

Familienname, Vorname:			
Anschrift:			
Telefon:		Handy-Nummer:	

Ich/Wir möchte(n) evtl. das Betreuungsangebot in Anspruch nehmen:

- Betreuungszeit von 11.45 - 12.45 Uhr (kostenlos)
- Ich/Wir möchten zusätzlich ein Ganztagsangebot in Anspruch nehmen
- Ich/Wir beabsichtigen einen Ausnahmeantrag an die GS \_\_\_\_\_ zu stellen.
- Bemerkungen/Wünsche: \_\_\_\_\_

Oldenburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en d. Erziehungsberechtigten