



SCHULVEREIN INSTITUT STA. CHRISTIANA

## ERHEBUNGSBLATT

Sprengelschule: \_\_\_\_\_ Schuljahr: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_ Alltagssprache: \_\_\_\_\_

Rel.-bek.: \_\_\_\_\_ Bei „Ohne Bekenntnis“ Teilnahme am \_\_\_\_\_ Religionsunterricht (Pflicht).

Soz.Vers.Nr.: \_\_\_\_\_ mitversichert mit: \_\_\_\_\_ Kindergarten: \_\_\_\_\_

Bereits erfolgter Schulbesuch (andere Schule, Vorschule,...): \_\_\_\_\_

Wichtige Informationen (psychologische Atteste, Allergien, Medikamente,...): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zeckenimpfung:     ja    nein (darf trotzdem an allen Ausflügen teilnehmen)

Erziehungsberechtigt: \_\_\_\_\_ (bei alleiniger Obsorge – Kopie von Bescheid)

Wohnadresse des Kindes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mutter (oder Erziehungsberechtigte): \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Vater (oder Erziehungsberechtigter): \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geschwister in der Schule (Vorname, Klasse): \_\_\_\_\_

Wie wurden Sie auf unsere Schule aufmerksam: \_\_\_\_\_

Tagesinternat     tageweise     extern

Datum der Vormerkung: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_