

2. Sorgeberechtigte/r	( ) Mutter	( ) Vater
Vorname		
Nachname		
Straße, Hausnr.		
PLZ, Stadt		
Telefon Festnetz		
Telefon mobil		
E-Mail-Adresse		

3. Person oder Institution, die ohne das Sorgerecht zu besitzen, tatsächlich die Erziehung übernommen hat und/oder bei der das Kind tatsächlich untergebracht ist (falls abweichend von 2)	
Person/Institution	
Vorname	
Nachname	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Stadt	
Telefon Festnetz	
Telefon mobil	
E-Mail-Adresse	

3. Zusatzangaben	
Name und Alter der Geschwister	
Es liegen folgende Behinderungen und Krankheiten vor, die für den Schulalltag von Bedeutung sind:	
Anmeldung zur Betreuung	ja    nein    Frühbetreuung (7.00 -8.00 Uhr)    ja    nein
Masernschutz:	ja    nein

Mittagsbetreuung 12-13 Uhr 12-14 Uhr 13-14 Uhr



Ich/Wir bestätige(n) die Richtigkeit der vorangehenden Angaben.