

2. Sorgeberechtigte/r	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> 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

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



Masernschutz: ja nein

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