

# Anmeldebogen

**FSP:**

**WPU:**

**Klassenzuweisung:**

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht: weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>
Geburtsort:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Religion:
Straße:	Wohnort:
Telefon:	Notfallnr.:
Mobil:	Email:

Flüchtlingsstatus  Seiteneinsteiger Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_ Beginn Erstförderung: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte und Sorgerecht:**  gemeinsam  Mutter  Vater  Sonst.

<b>Name der Mutter:</b>	Anschrift (falls abweichend):
Geburtsland:	Verkehrssprache in der Familie:
<b>Name des Vaters:</b>	Anschrift (falls abweichend):
Geburtsland:	Verkehrssprache in der Familie:
<b>Sonstige Erziehungsberechtigte:</b>	Anschrift (falls abweichend):

**Besuchte Grundschule:** \_\_\_\_\_

**Übergangsempfehlung Grundschule:** \_\_\_\_\_ Einschulungsjahr \_\_\_\_\_

**Erste besuchte Schulform nach der Grundschule:** \_\_\_\_\_

Letzte besuchte Schule:	Klasse:
-------------------------	---------

Wurde bereits eine oder mehrere Klassen wiederholt?  ja  nein falls ja, welche Klassen: \_\_\_\_\_

Kamp-Lintfort, den \_\_\_\_\_ Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_