



Mein/Unser Kind , geb. am
Name Vorname

Zurzeit wohnhaft in:
PLZ/Ort/Straße

besucht seit die Grundschule

in Klasse:
Schuljahr Klassenbezeichnung

Die folgenden Angaben sind freiwillig aber sehr wichtig für uns. Sprechen Sie uns gerne an, wenn Sie Rückfragen haben.

Mein/Unser Kind spricht und versteht folgende Sprachen:

- Deutsch Türkisch
 Spanisch _____

Mein/Unser Kind erhält/erhielt folgende Förderung:

- Ergotherapie seit _____
 Logopädie seit _____
 Sonstiges seit _____

Beeinträchtigung des Kindes, Krankheiten _____

Besonderer Förderbedarf/Förderplan _____

Migrationshintergrund (mind. ein Elternteil oder Kind zugewandert): ja nein

() Mutter welches Land: _____ Sprache: _____

() Vater welches Land: _____ Sprache: _____

Jahr des Zuzugs nach Deutschland _____ (falls nicht hier geboren)

Ich bin damit einverstanden, dass wir mit der Schule Kontakt aufnehmen und austauschen: ja nein

Ich bin mit der Erstellung von Einzelportraits durch den Schulfotografen einverstanden. Auch mit Aufnahmen während Projekten in der Schule. Bei besonderen Gelegenheiten werden auch Presseveröffentlichungen zu finden sein.

ja nein

_____ Ort

_____ Datum

_____ Unterschrift Eltern