

## für das Schuljahr

Name Schüler/in Geb.datum  
Vorname Geb.Ort / Land  
Straße Geschlecht (m/w)  
Hausnummer Konfession  
PLZ Staatsangehörigkeit  
Ort

**Bei Zuzug:** Datum Bei Zuzug:Herkunftsland

Geschwisterkinder an der Torwiesenschule: Name/ Klasse

Anzahl Geschwisterkinder Geburtsjahr

Anmerkungen zum Kind

### Derzeitige Betreuungseinrichtung

Kinderhaus Bachwiesenstraße  Andere Einrichtung

Name:

Adresse:

### Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigte,r m  w

Erziehungsberechtigte,r m  w

Name

Name

Vorname

Vorname

Gleiche Adresse wie Kind  bzw.:

Gleiche Adresse wie Kind  bzw.:

Straße

Straße

PLZ

PLZ

Wohnort

Wohnort

Telefon

Telefon

Tel. geschäftlich

Tel. geschäftlich

Mobil

Mobil

E-Mail

E-Mail

Hauptansprechpartner

Hauptansprechpartner

auskunftsberechtigt

auskunftsberechtigt

Im Schriftverkehrsverteiler

Im Schriftverkehrsverteiler

## Pflege-Eltern

Name Telefon  
Vorname mobil  
Straße E-Mail  
Hausnummer  
PLZ  
Ort  
Hauptansprechpartner   
auskunftsberechtigt   
Im Schriftverkehrsverteiler

## Bei Unterkunft im Wohnheim

Name Wohnheim Telefon  
Hausnummer mobil  
PLZ E-mail  
Ort  
Ansprechpartner  
Name/Vorname

Hiermit bestätige ich/wir die Anmeldung meines/unseres Kindes

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Bemerkung:

Von allen Erziehungsberechtigten ist eine Unterschrift zu leisten.  
Es kann nur ein Elternteil Hauptansprechpartner sein.