



Waldstraße 52
65187 Wiesbaden
Tel.:0611-312223

DIESTERWEGSCHULE Anmeldeblatt vor Einschulung

Mädchen Junge

wohnt im Schulbezirk ja nein

| | | | |
|---|---|--|--|
| Name des Kindes | | Vorname des Kindes | |
| Geburtsdatum | | Geburtsort | |
| Staatsangehörigkeit | | Welche Sprache wird zuhause gesprochen | |
| Bei nicht-deutscher Herkunft ⇒ | In Deutschland seit: | | |
| Anschrift des Kindes | Straße und Hausnummer | | |
| | PLZ | Wiesbaden | |
| Telefon-Festnetz | | Telefon im Notfall | |
| Krankenkasse | | Versicherter | |
| Konfession | | Teilnahme am Religionsunterricht | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ↓ |
| | | Wenn ja- an welchem? | |
| <u>Besuch im</u> -Kindergarten/ -Kinder-Hortgruppe/ -Schule | | Kita- Gruppe | |
| sorgeberechtigt ist/ sind | <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> nur die Mutter <input type="checkbox"/> nur der Vater | | |
| Nachname der Mutter | | Vorname der Mutter | |
| Nachname des Vaters | | Vorname des Vaters | |
| Abweichende Adresse eines Elternteils | Name | | |
| | Adresse | | |
| Handy Mutter | | Handy Vater | |
| Hat das Kind Geschwister? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ⇒ | Anzahl der Geschwister | |
| Geschwister an der Diesterwegschule | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ↓ | | |
| | Name: | ⇒in Klasse von | |
| Weitere Informationen/ Besonderheiten, die die Schule beachten sollte | chronische Erkrankungen, Allergien, Ergotherapie, Logopädie, Krankenhausaufenthalte etc. | | |
| Datum der Anmeldung | | Unterschrift Erziehungsberechtigte | |
| Geburtsurkunde lag vor | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | nachträglich vorgelegt am : | |
| Tetanusimpfung | <input type="checkbox"/> ja ⇒ Wann? | <input type="checkbox"/> nein | |
| Bei Zuzug: Polizeiliche Meldung lag vor | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |