

## Anmeldeformular



Kind	Einschulungsjahr 20__/20__		vorzeitig	Rückstellung	anderes Bek.
Name:			Vorname:		
Straße:			Staatsangehörigkeit	<input type="radio"/> deutsch	
PLZ, Wohnort				<input type="radio"/> andere:	
Telefon			Geschwister:	älter:	
E-Mail				jünger:	
Geschlecht:	<input type="radio"/> männl.	<input type="radio"/> weibl.	Geb.-Datum:		
Konfession:	<input type="radio"/> rk	<input type="radio"/> ev	Geburtsort:		
	<input type="radio"/> isl	<input type="radio"/> sonst. orth.	Geburtsland:		
	<input type="radio"/> syr.-orth.	<input type="radio"/> and./ ohne	ggf. Zuzugsjahr:		
zurückgestellt:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	vorzeitig:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Sorgerecht:			Krankenkasse:		
Verkehrssprache in der Familie:			gesundheitliche Einschränkungen:		
Sprachförderung:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein			
Kindergarten:				wie lange?:	..... Jahre
Sonstige Hinweise:					

1.  Mutter  Vater  sonst. Sorgeberechtigte/r

Name:		Tel. dienstl.	
Vorname:		Mobiltelefon	
abw. Wohnort:		Nationalität:	<input type="radio"/> deutsch
			<input type="radio"/> andere
			Geburtsland:
Konfession:		Beruf:	

2.  Mutter  Vater  sonst. Sorgeberechtigte/r

Name:		Tel. dienstl.	
Vorname:		Mobiltelefon	
abw. Wohnort:		Nationalität:	<input type="radio"/> deutsch
			<input type="radio"/> andere
			Geburtsland:
Konfession:		Beruf:	

Wir wurden über die Bedingungen der erzbischöflichen katholischen Bekenntnisschule unterrichtet und wünschen ausdrücklich die katholische Erziehung für unser Kind.

Über das Infektionsschutzgesetz wurde ich informiert und habe ein Exemplar ausgehändigt bekommen.

Köln,

Unterschrift 1:

Unterschrift 2: