

# Anmeldeblatt Seite 2

1 Vor- und Zuname des Kindes			
2 Anzahl der Geschwister	Geburtsjahre		
3 Kindergartenbesuch bis zur Einschulung	Gruppe		
____ Jahre in			
4 Teilnahme am Religionsunterricht Nicht getaufte Kinder besuchen immer den Ethikunterricht			
ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
ev	<input type="checkbox"/>		
rk	<input type="checkbox"/>		
5 In Notfällen zu verständigen			
6 Hausarzt oder Kinderarzt			
7 Interesse an Betreuung nach dem Unterricht			
nein	<input type="checkbox"/>		
ja, bis 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/>		
ja, bis 16:30 Uhr	<input type="checkbox"/>		
8 Mein Kind möchte mit folgenden Kindern in eine Klasse			
Unterschrift der Lehrkraft	Unterschrift der/des Anmeldenden		

