

Vorschulentwicklung - Förderung - Gesundheit

Besucher Kindergarten: _____ Kindergartenbesuchsjahre: _____

Darf sich die Schule bei Bedarf mit dem Kindergarten austauschen? _____

Kind wird zur Zeit gefördert durch:

- Logopädie
- Ergotherapie
- Sprachheilkurs
- Sonstiges

Bekannte Erkrankungen, Behinderungen, Allergien, Diabetes, Anfallsleiden, etc.?
Wenn ja, welche?

Durch Aushändigung eines Merkblattes wurden wir gemäß § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG) informiert.

Notfall-Telefonnummern:

Zuhause: _____

Mutter Handy: _____ Vater Handy: _____

Mutter dienstlich: _____ Vater dienstlich: _____

Sonstige Notfallnummer _____

(Bitte auch Namen des Telefonteilnehmers eintragen z. B. Oma)

Sonstiges

Betreuung in der Offenen Ganztagschule gewünscht ja nein

Bedarf an Leistungen aus dem BuT-Paket ja nein

Interesse an Herkunftssprachlichem Unterricht ja nein

Busfahrkarte erforderlich ja nein

Mitschülerwunsch (max. 3) _____

Datum

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater

Änderungen der Daten bitte immer in der Schule und der OGS bekannt geben.