

## Migrationshintergrund

Geburtsland der Mutter: \_\_\_\_\_ in Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Sprache: \_\_\_\_\_

Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_ in Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Sprache: \_\_\_\_\_

## Betreuungsbedarf

Schülerbetreuung bis 13.00 Uhr Welldorf / 13.30 Uhr Nord

OGS

HSU Sprache: \_\_\_\_\_

## Weitere Angaben

Jahr der Einschulung: \_\_\_\_\_  war zurück gestellt Schule: \_\_\_\_\_

Kindergartenbesuch  ja  nein von 20 \_\_\_\_ bis 20 \_\_\_\_ Geschwisterfolge von

Name Kindergarten/Ort \_\_\_\_\_ Gruppe: \_\_\_\_\_

Sonderförderung:  Logopädie seit \_\_\_\_\_  Ergotherapie seit \_\_\_\_\_

vorherige Schule: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

wiederholte Klassen:  keine  folgende \_\_\_\_\_

ADS  ADHS  Allergien  Asthma  Epilepsie  Integrationshelfer beantragt  Auffälligkeiten

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

## Erklärungen

Ich erkläre, dass ich jede Änderung im Bereich der elterlichen Sorgeberechtigung, Adressen und Telefonnummern unverzüglich im Sekretariat mitzuteilen habe!

Erziehungsberechtigte verpflichten sich für die Schule/Betreuung/Lehrer\*innen in Notfällen telefonisch erreichbar zu sein.

Ich verpflichte mich für den pünktlichen und regelmäßigen Schulbesuch zu sorgen und das Fehlen meines Kindes rechtzeitig zu entschuldigen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Schule im Rahmen der Klassenbildung Kontakt zur Kita/ Schule meines Kindes aufnimmt und entbinde die Erzieher\*innen/Lehrer\*innen von ihrer Schweigepflicht.

Ich wünsche die Beantragung des Verfahrens nach der AO-SF

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte\*r

Mutter  Vater  sonstige

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte\*r

Mutter  Vater  sonstige