

Anmeldung für das Schuljahr 2025 / 2026

Nui von dei Schale auszululien.						
Zuständige Grundschule:						
(s. Schreiben der Stadt Osnabrück)						
Überprüfung vorschulische Sprachförderung:	Besonderheiten:					
	☐ Sprache					
□ ja □ nein	□ Verhalten					
	☐ Lernen					
Von den Eltern auszufüllen:						
Kindergartenbesuch (Name des Kindergartens und Straße):						
Seit wann:						
Vorhergehender Besuch eines Schulkindergartens □						
oder einer Grundschule (welche Schule):						
Angaben zum Kind:						
Name:	Vorname:					
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich	Staatsangehörigkeit:					
Geburtsdatum:	Geburtsort:					
Konfession:						
Straße, Haus Nr.:						
Plz, Ort:						
Telefon:	Handy:					
Telefon für Notfälle (z.B. Arbeitsplatz):						
E-Mail-Adresse:						

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Mutter:					
Name, Voi	rname, Konfessior	n, (Anschrift fa	lls abweichen	d)	
Vater:					
Name, Voi	rname, Konfessior	ı, (Anschrift fa	lls abweichen	d)	
Erziehungsberecl	ntigt sind/ist:] beide Elternt	teile 🛮 nur	die Mutter	☐ nur der Vater
☐ andere Persone	n oder Institutione	n			
Familiensprache	e/n bzw. Herkun	ftssprache/r	ı (außer Deu	tsch):	
Mutter:	Vate	r:	ŀ	Kind:	
Herkunftsland (auß	Ser Deutschland):				
Wohnhaft in Deuts	chland seit:				
Krankheiten ode	er Behinderunge	en: □ nein	□ ja, welch	ne:	
Impfpass Masern		<u> </u>	• '		
Angaben zu Fre		e gleiche Kla	asse möchte	n. Die Wüns	sche können
auch zu einem s		_			
1		_	2		
Betreuung:					
nein □	Мо□	Die □	Mi □	Do □	Fr 🗆
	12.00 -13.00 Uhr	12.00 -13.00 Uhr	12.00 -13.00 Uhr	12.00 -13.00 Uhr	12.00 -13.00 Uhr
Die Abfrage für	den Ganztag er	folgt später!			
	ie Kindergarten s nein	stätte/das G	esundheitsa	ımt von der	Schweigepflicht.
□ lch möchte <u>ke</u>	<u>ine</u> Teilnahme a	an der Grupp	penprophyla	xe für mein	Kind.
nach Art. 14		rundverordr	nung-Zahnui		oezogener Daten g finden Sie auf
□ Wir bestätiger	າ, dass wir unse	er Kind <u>nur a</u>	ın dieser Gru	<u>undschule</u> a	ngemeldet haber
Ort. Datum		11040	erschrift		
VII. DAIUIII		(11110	15611111		