



## Anmeldung Grundschulförderklasse Bad Säckingen

Schuljahr: \_\_\_\_\_

**Bitte legen Sie dieser Anmeldung alle Beobachtungs- und Entwicklungsbögen von Erzieher\*in, Arzt\*in, Therapeut\*in usw. Ihres Kindes bei!!!**

### Angaben zum Kind:

Nachname/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Masernimpfung:       Ja                       Nein

Geburtstag/Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geschlecht:               Männlich                       Weiblich

Bekenntnis: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Kindergarten: \_\_\_\_\_

Zuständige Schule: \_\_\_\_\_

Kinderarzt: \_\_\_\_\_

Geschwister (Alter): \_\_\_\_\_

Krankheiten/Unfälle: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rückstellungsgründe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Therapien (warum/wo): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

