

3. Schulbesuch/ Antrag auf Schulaufnahme/ Kindergarten

Bisher besuchte Grundschulen:	Geschwister an der Schule? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Bisher besuchter Kindergarten: Keinen Kindergarten besucht? ja <input type="checkbox"/> Am Sprachstand für 4-jährige teilgenommen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> An Sprachförderung teilgenommen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Wo?	Derzeit in Behandlung: <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Weiteres _____

Die Aufnahme wird beantragt zum 01.08.2025

Bonn, _____
Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Informationen zum Kind, Name: _____

Sport

Hiermit bestätige ich, dass bei meinem Kind keinerlei gesundheitliche Beeinträchtigung vorliegt, die die Teilnahme am Sportunterricht einschränkt.

Bei meinem Kind liegt folgende gesundheitliche Beeinträchtigung vor, die die Teilnahme am Sportunterricht einschränkt: _____

Allergien

Mein Kind hat keine Allergien

Mein Kind reagiert allergisch auf: _____

Einverständniserklärung:

Ich/ wir nehme(n) zur Kenntnis und erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass Schule und Kindergarten Informationen über mein/unser Kind austauschen!

Bonn, _____
Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Freundeswunsch (zur Klasseneinteilung)

1. Name, Vorname _____

Bitte nur ein Kind eintragen, das sich im

Gegenzug auch Ihr Kind wünscht!