

Kind			
Name		Vorname(n)	
Geschlecht	Mädchen <input type="checkbox"/>		Junge <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Bei Ausländern: Geburtsland:	
Anzahl der Geschwister	Stellung in der Geschwisterreihe 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>		
Straße:	PLZ, Wohnort:	Telefon	
Staatsangehörigkeit:		Religionszugehörigkeit: Ev. <input type="checkbox"/> Kath. <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/>	
Seit wann leben Sie in Deutschland? (Zugang aus dem Ausland)		Teilnahme am evangelischen Religionsunterricht Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Herkunftssprache:			
Bemerkungen über den Gesundheitszustand: (Krankheiten, Allergien, etc.)		Masern-Impfung vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Bitte Impfausweis vorlegen)	
(Förder-)Maßnahmen: Ergotherapie <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> sonstige Maßnahmen:			
Kindertagesstätte		seit (Jahr)	
Verbindliche Teilnahme an der Betreuung (tägl. von 12.00-12.45 Uhr)		nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
Freundschaftsgruppe für die 1. Klasse (max. 2 Nennungen)			
Nr. der Oldenburg-Card des Kindes:		<input type="checkbox"/> Jobcenter <input type="checkbox"/> Sozialamt	
Erziehungsberechtigte/r			
Mutter: Name	Vorname/n	Adresse	Telefon
Vater: Name	Vorname/n	Adresse	Telefon
Familienstand: verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>			
Sorgerecht: Beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>			
Email-Adresse: (bitte lesbar schreiben)			
Einverständniserklärung			
<i>Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass Lehrkräfte der aufnehmenden Grundschule mit den Erzieherinnen / Erziehern des jeweiligen Kindergartens / der jeweiligen Kindertagesstätte über den Entwicklungsstand meines / unseres Kindes sprechen.</i>			

Oldenburg, den _____

(Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)

(Unterschrift der Schulleitung)

Schulinterne Eintragungen	
Geburtsurkunde/Pass hat vorgelegen <input type="checkbox"/> hat nicht vorgelegen <input type="checkbox"/>	Flexible Einschulung evtl. gewünscht für _____
Laufzettel aus Kindertagesstätte/Kindergarten hat nicht vorgelegen <input type="checkbox"/> hat vorgelegen <input type="checkbox"/>	Schulärztliche Untersuchung (GA): liegt vor <input type="checkbox"/>