

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"/>
Sorgerecht:	Beide <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>
Email-Adresse: (bitte lesbar schreiben)			

Einverständniserklärung

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.

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"/>