

KATHOLISCHE SCHULE FARMSEN

A N M E L D U N G

Einschulung 1. Klasse 2027 / Vorschulbeginn 2026

Name des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

(bitte den Rufnamen unterstreichen)

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

in Deutschland seit: _____

(nur anzugeben bei Zuzug aus dem Ausland)

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: _____

getauft am: _____

Religionszugehörigkeit: _____

jetzige Kirchengemeinde: _____

Name und Telefonnummer _____

der besuchten Kita: _____

zust. staatliche Grundschule _____

ZSR-ID: _____

(entnehmen Sie bitte ggf. dem Adressfeld der Einladung zur Viereinhalbjährigen
Untersuchung der staatl. Schule)

Bitte Rückseite ausfüllen!

Namen der/des Sorgeberechtigten

Person A

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

(wenn abweichend von der Adresse des Kindes)

Mobil: _____

Festnetz: _____

Email: _____

Geb.-land: _____

Geb.-datum: _____

Staatsangeh.: _____

Religionszugeh.: _____

in Deutschland seit: _____

Erstsprache: _____

☐ gemeinsames Sorgerecht

☐ alleiniges Sorgerecht *

☐ Pflegeeltern *

☐ Vormund *

Person B

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

(wenn abweichend von der Adresse des Kindes)

Mobil: _____

Festnetz: _____

Email: _____

Geb.-land: _____

Geb.-datum: _____

Staatsangeh.: _____

Religionszugeh.: _____

in Deutschland seit: _____

Erstsprache: _____

* eine amtliche Beurkundung
ist erforderlich

Geschwister

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

(Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Bitte bringen Sie zum Anmeldegespräch die folgenden Unterlagen im Original mit: **Geburtsurkunde**, **Taufbescheinigung**, gelbes **Vorsorgeheft**, **Personalausweis** der/des Personensorgeberechtigten oder einen **Reisepass** zusammen mit der **Meldebestätigung**, **Entwicklungsbericht** der Kita, **Impfausweis** des Kindes, **Passbild** des Kindes