

# Ergänzungsbogen

## zur Anmeldung

Bitte in Druckbuchstaben

Name: \_\_\_\_\_

normal  vorzeitig  war zurückgestellt

Antrag auf Zurückstellung  Antrag AO-SF (Förderbedarf)

Teilnahme Rel.Unterricht: kath.  ev.  keine Teilnahme

Notfallnummer (z.B: Großeltern, Nachbarn, Freunde):

.....  
E-Mail-Adresse:

.....

Empfänger von Leistungen zum Lebensunterhalt

### Bedarf

OGT - Betreuung  8 - 1 - Betreuung

### Hinweise:

Mitschüler- Wunsch: .....

Gesundheitshinweise (z.B. Logopädie, Ergotherapie, Allergien, Asthma, usw.):

.....  
Kita seit: ..... Sprachförderung in der Kita ja  nein

### Migrationshintergrund:

Mutter - aus welchem Land - Zuzugsjahr .....

Vater - aus welchem Land - Zuzugsjahr .....