

1. Gesprächstermin: .....

2. Gesprächstermin: .....

## Anfragebogen

Gewünschter / voraussichtlicher Aufnahmetermin: .....

### Angaben zum Kind

Name ..... Vorname .....

Geboren am: ..... in: .....

Konfession: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Geschwisterkind im CJD: ..... Ja ☐ ..... Nein ☐ .....

Zugewiesenen staatliche Grundschule: .....

Anschrift: .....

### Informationen zu den Eltern / Elternberechtigten

Mutter

Vater

Name: .....

Vorname: .....

Beruf/ Tätigkeit: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Ortsteil: .....

Telefon privat: .....

Telefon mobil: .....

E-Mail: .....

Sorgerecht: ..... Mutter ☐ ..... Vater ☐ ..... beide ☐

Interessen des Kindes / Besonderheiten: .....

.....

Kindergarten (Ort, Gruppenleitung, Telefon) .....

.....

Kostenpflichtige Schülerbeförderung gewünscht: .....

Ja ☐ ..... Nein ☐ .....

