



Albert-Schweitzer-Schule

Gemeinschaftsgrundschule
Eichenstraße 76 • 45711 Datteln

Migrationshintergrund:

Migrationshintergrund vorhanden

des Kindes

der Mutter

des Vaters

Geburtsland: _____

Zuzugsjahr: _____

Verkehrssprache der Eltern: _____

Seiteneinsteiger*: ja nein *(länger als 2 Jahre in Deutschland/Deutsch als Zweitsprache)

Laufende Therapien:

- Logopädie seit wann? _____ Praxis: _____
- Ergotherapie: seit wann? _____ Praxis: _____
- _____: seit wann? _____ Praxis: _____
- _____: seit wann? _____ Praxis: _____
- Erziehungsberatungsstelle: seit wann? _____
- Kinderklinik: Abteilung: Phoniatrie/Pädaudiologie
 Abteilung: Sozialpädiatrie
 Abteilung: _____

Körperliche Beeinträchtigungen: Praxis: _____

Medikamente/Allergien: Praxis: _____

Es besteht kein Impfschutz gegen:

- Masern
- Mumps
- Windpocken
- Röteln
- _____

Betreuung/ OGS

Voraussichtliche Buchung der Betreuung/OGS :

(keine verbindliche Anmeldung!)

bis 14 Uhr

bis 16.00 Uhr

- Ich bin/Wir sind darauf hingewiesen worden, dass unmittelbar vor bzw. nach den Ferien und vor bzw. nach einem Feiertag im Krankheitsfall meines/unseres Kindes eine Attestpflicht besteht.

Wünsche für eine/n Klassenkameradin/Klassenkameraden:

Ort + Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten