



Montessori-Grundschule Gilbachstr. 20 , 50672 Köln, Tel. 0221/ 27208330

Familienname des <u>Kindes</u>	
Vorname des Kindes	
Straße + Hausnummer	
Postleitzahl + Wohnort	
Telefon privat	
Notfall-Nr. Handy	Mutter: Vater:
Geburtsdatum	
Geburtsort / Kreis	
Geschlecht	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit	
Muttersprache	
sonstige Sprache	
Konfession	evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch.-orthodox <input type="checkbox"/> ohne Konfession <input type="checkbox"/> sonstige.....
E-Mail-Adresse	
Name Erziehungsberechtigte/r	
Beruf	
Name Erziehungsberechtigte/r	
Beruf	
bei Alleinerziehenden Name des Erziehungsberechtigten	
Zahl der Kinder im Haushalt	das von Kindern
Kindergarten	Name: Straße:.....Nr.
Geschwisterkind in Klasse	
Betreuung in der „Offenen Ganztagschule“ gewünscht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Uhr

**Bemerkung :**