

GS Regenbogenschule Sinzig

Dreifaltigkeitsweg 37

53489 Sinzig

Tel.: 02642/994511 Fax: 02642/994517

Email: info@regenbogenschule-sinzig.de



Zusatz zum Anmeldeblatt

1. Vor- und Nachname des Kindes: _____

Derzeit besuchter Kindergarten: _____

Kindergarten-Gruppe: _____

2. An welchem Religionsunterricht soll das Kind teilnehmen?

katholischer RU	evangelischer RU	Ethik
-----------------	------------------	-------

In Notfällen sind folgende Personen zu verständigen:

	Telefon / Handy
3. Vor- und Nachname: _____	
Vor- und Nachname: _____	
Vor- und Nachname: _____	

Die Klassenzuteilung soll nach folgender Priorität erfolgen:

4. Wunschkind: _____

Kita/Kitagruppe	Wohngebiet
-----------------	------------

5. Besondere Angaben zur Entwicklung des Kindes (bspw. zur Sprachentwicklung, Motorik, sozial-emotionale Entwicklung etc.):

Unterschrift des Anmeldenden

Datum