



Personalblatt für die erstmalige Schulaufnahme

Die Angaben werden streng vertraulich behandelt
und vor der Kenntnisnahme durch Unbefugte
geschützt

Bitte beide Seiten ausfüllen!

Vorzeitige Einschulung Regel - Einschulung Zurückgestellt seit _____

Familienname des Kindes _____

männlich

weiblich

Vornamen _____

Rufname (bei mehreren Vornamen) _____

Geburtsdatum _____

Konfession _____

Geburtsort _____

Geburtsland _____

Asylbewerber

Sprache in der Familie _____

Jahr des Zuzugs n. Deutschland _____

Staatsangehörigkeit _____

Straße _____

Telefon(e) _____

PLZ/Ort _____

vormittags erreichbar unter Telefon-Nr. _____

eMail _____

Vater

Name /Vorname

Anschrift/ Telefon, wenn abweichend von Angaben des Kindes

Geburtsland _____

erziehungsberechtigt ja nein

ggf. gesetzlicher Vertreter/Vormund

Mutter

Name /Vorname

Anschrift/ Telefon, wenn abweichend von Angaben des Kindes

Geburtsland _____

erziehungsberechtigt ja nein

Anschrift / Telefon _____

Das Kind besucht(e) einen Kindergarten

nein ja

Name und Ort des Kindergartens

von - bis (z. B.: 08/2018 - 06/2022) _____

Teilnahme an Sprachförderung gemäß Sprachstandstest Delfin 4

ja

nein

Mein(e) Tochter/Sohn nimmt an folgenden Fördermaßnahmen teil:

Wie kommt das Kind zur Schule?

mit dem Fahrrad / zu Fuß / priv. Auto

mit dem Bus

Haltestelle

Standort Nord

Osnungstraße 10
33829 Borgholzhausen
☎ (0 54 25) 95540-0

**Grundschulverbund der Stadt
Borgholzhausen**

✉ violenbachschule@borgholzhausen.de
🌐 <http://www.violenbachschule.de>
Schulnummer 125258

Standort Süd

Am Ravensberg 55
33829 Borgholzhausen
☎ (0 54 25) 95540-0

Name Ihres Kindes: _____

Mein/ Unser Kind spricht

- sehr gut Deutsch gut Deutsch etwas Deutsch
 noch gar kein Deutsch

Mein/ Unser Kind versteht

- sehr gut Deutsch gut Deutsch etwas Deutsch
 noch gar kein Deutsch

Mein/ Unser Kind

- beschäftigt sich gerne länger mit nur einer Sache
 spielt meistens mit vielen Sachen gleichzeitig

Mein/ Unser Kind ist

- eher ruhig sehr lebendig sehr aktiv und bewegt sich gerne

Mein/ Unser Kind

- spielt gerne mit anderen Kindern ist gerne für sich und spielt auch oft alleine

Hier können Sie **max. 1** Freundschaftswunsch angeben:

Mein/ Unser Kind bekommt

- keinerlei zusätzliche Förderung
 Bekommt die folgende zusätzliche Förderung:
 Logopädie Ergotherapie Sprachtherapie
 eine andere: _____