

Anmeldung eines Kindes an eine der „Verlässlichen Grundschulen“ der Samtgemeinde Schüttorf Schuljahr _____	Zutreffendes bitte ankreuzen:		
	<input type="checkbox"/>	Grundschule auf dem Süsteresch	
	<input type="checkbox"/>	Ev. Grundschule, Daltonschule	
	<input type="checkbox"/>	Kath. Grundschule	
	<input type="checkbox"/>	Grundschule Quendorf	
Name des Kindes:	Vorname:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/>
Geburtstag:	Geburtsort:		
Religion:	Krankenkasse:		
Wohnort, Straße:	Buskind: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	Haltestelle:		
Telefon:	Staatsangehörigkeit:		
Eintrittsdatum Deutschland:	Betreuung nach dem Unterricht:		
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Kindergarten:	Gruppe:		
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> beide Elternteile	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	

Name der Mutter:	ggf. Geburtsname:	Name des Vaters:	ggf. Geburtsname:
Vorname:		Vorname:	
Religion:		Religion:	
Beruf:		Beruf:	
Adresse:			
Geschwisterkinder:			

Im Notfall zu benachrichtigen (Oma, Arbeitgeber...):
Besondere Krankheiten des Kindes (wichtig für den Sport- und Schwimmunterricht):
Mit welchem Kind möchte Ihr Kind zusammenbleiben?
Bemerkungen:

Schüttorf, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____