

# Cusanusschule Münstermaifeld

**Zusatz zum Anmeldeblatt**  
- nur für den internen Dienstgebrauch -

<b>Vor- und Zuname des Kindes</b>		
Wie viele Geschwister hat das Kind?		Geburtsjahre der Geschwister (freiwillige Angabe)
Das Kind besucht derzeit den Kindergarten _____ (Name) in _____		

**In Notfällen ist zu verständigen (erreichbar wann/wo?)**

<b>Mutter</b>	E-Mail	Telefon
<b>Vater</b>	E-Mail	Telefon
<b>Andere Person/en</b>		Telefon
<b>Hausarzt</b>		Telefon

Angaben zur Entwicklung und zum Förderbedarf des Kindes, zu **Behinderungen, Beeinträchtigungen oder Krankheiten, Allergien** soweit das für den Schulalltag von Bedeutung ist:

  
  
  
  
  
  
  
  
  
  

Münstermaifeld, _____	Unterschrift des/ der Anmeldenden
-----------------------	-----------------------------------

**Von der Schulleitung auszufüllen**

Zurückstellungsantrag der Eltern	Entscheidung über den Zurückstellungsantrag
Entscheidung über die Schulaufnahme bei Kann-Kindern	

Münstermaifeld, _____	Schulleiter/in
-----------------------	----------------