

**Anmeldeformular für einen Schulplatz für neu Zugewanderte /  
Seiteneinsteigende an einer Schule im Kreis Kleve**

<b>Angaben zum Schüler / zur Schülerin:</b>	
Name:	Vorname:
PLZ / Wohnort	Straße:
Geburtsdatum:	Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Geburtsland:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Herkunftssprache: Verkehrssprache in der Familie / weitere Sprachen:
Datum des Zuzugs nach Deutschland:	Datum des Zuzugs an den Wohnort:
<b>Sorge- und Erziehungsberechtigte bzw. sonstige Sorgeberechtigte (z.B. Betreuungseinrichtungen / Vormund):</b>	
Name:	Name:
Adresse:	Adresse:
Herkunftsland / Sprache:	Herkunftsland / Sprache:
Telefonnummer: E-Mail:	
Weitere Personen, die bei Kontakten behilflich sein könnten: (Name, Vorname, Telefonnummer, E-Mail)	
Termin beim Gesundheitsamt zur Schuleingangsuntersuchung wird von der aufnehmenden Schule veranlasst.	
<b>Geschwisterkinder (Name / Geburtsdatum), Besonderheiten, Förderbedarf, Bemerkungen</b>	
Wir nehmen die Schülerin / den Schüler in Klasse ____ auf.	
Unterschrift Schulleitung:	