



Anmeldung für den Vorschulkurs

(Alle Angaben werden vertraulich behandelt.)

Kind:

Name: _____

Straße: _____

Vorname(n): _____

PLZ, Ort: _____

Geschlecht: _____

Ortsteil: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Familiensprache überwiegend ☐ deutsch ☐ andere Sprache: _____

Vater

Mutter

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Tel. mobil: _____

Tel. mobil: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Falls von Angaben oben abweichend:

Straße: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

PLZ, Ort: _____

Erziehungsberechtigte*

☐ Mutter und Vater

☐ Mutter

☐ Vater

Andere Erziehungsberechtigte (Name, Anschrift): _____

*Bei alleinigem Sorgerecht oder Sorgerecht einer 3. Person bitte entsprechende Nachweise beifügen.

Bisher besuchte Kindergärten: _____

Mein Kind wurde untersucht auf

☐ Entwicklungsstörungen

☐ Sprachdefizite

☐ Autismus-Spektrum-Störung

☐ AD(H)S ☐ Sonstiges: _____

☐ Es haben keine Untersuchungen stattgefunden.

Diagnose gestellt durch _____ am _____

Werden / Wurden dazu fördernde oder therapeutische Maßnahmen durchgeführt?

☐ Nein

☐ Ja, folgende Maßnahmen werden / wurden durchgeführt:

Leidet Ihr Kind an einer chronischen Krankheit oder körperlichen Behinderung? (z. B. Sehbehinderung, Allergien, Diabetes)

☐ Nein

☐ Ja, mein Kind leidet an _____

Information zur Datenverarbeitung nach Art 13 und 14 DS_GVO

Die Daten werden auf unseren lokalen Servern elektronisch gespeichert und verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben. Bei Nichtzustandekommen eines Vertrages werden die Daten nach Schließung der Warteliste, spätestens nach 8 Jahren, gelöscht.

Bitte überweisen Sie die Materialkosten von 25 Euro auf das untenstehende Konto.

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen bei:

- Nachweis über Masernimpfung oder -immunität

Hinweis: Ein Nachweis über die **Masernimpfung oder -immunität** ist bei einer Teilnahme im Original vorzuzeigen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten: _____

Christliche Schule Hochrhein · Grund- und Realschule ·

Gurtweiler Str. 2 · 79761 Waldshut-Tiengen · 07751 897420 · www.csh-waldshut.de

Bankverbindung: Freie Evangelische Schule e.V. · IBAN: DE37 6845 2290 0077 0133 40 · BIC: SKHRD6WXXX

Verwendungszweck: Vorschulkurs 2025-26: Name, Vorname des Kindes