

**Bonifatiussschule, Schuljahr 2025/2026**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

männlich ☐

weiblich ☐

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb.- Datum: \_\_\_\_\_ Geb.- Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ Notfalltel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Konfession: kath. ☐ ev. ☐ isl. ☐ alevit. ☐ o.B. ☐ andere ☐

Falls o.B.: Mein Kind soll an folgendem Religionsunterricht teilnehmen:

katholisch ☐

evangelisch ☐

islamisch ☐

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Familiensprache: \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

geb. in: \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

geb. in: \_\_\_\_\_

allein erziehend: ☐

gem. Sorgerecht: ☐

Pflegekind: ☐

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

SGB II: ☐

SGB 12: ☐

Wohngeld-/Kindergeldzuschlag: ☐

Kindergarten: \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_

Der Kindergarten darf Auskunft über das Kind geben: ja ☐ nein ☐

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Sprachförderung im Kindergarten: ja ☐ nein ☐

Frühförderung ☐

Logopädie ☐

Ergotherapie ☐

Ich/Wir beantragen die Zurückstellung gemäß § 35 Absatz 3 SchulG: ja ☐ nein ☐

Ich/Wir wünsche/n für mein/unser Kind die Offene Ganztagschule (8 – 16 Uhr):

ja ☐

nein ☐