

Elternfragebogen zur Klassenbildung SJ 26/27

Vor- und Nachname des Kindes:

Straße, Hausnummer

Ort

Mit welchen Kindern möchte Ihr Kind in die Klasse gehen?

Bitte Vor- u. Nachname angeben (damit ist keine Zusage verbunden!)

1. _____
2. _____
3. _____

In welchen Kindergarten geht Ihr Kind?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kindergarten Obertraublinger Str. | <input type="checkbox"/> Kindergarten Johanniter |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten Xaver-Fuhr | <input type="checkbox"/> Kindergarten Oberisling |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten Harting | <input type="checkbox"/> anderer Kindergarten:
_____ |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten St. Franziskus | |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten Sophie-Scholl-Straße | |

Besucht Ihr Kind einen Vorkurs Deutsch? Ja Nein

Soll Ihr Kind die Ganztagsklasse besuchen? Ja Nein

Mehrsprachigkeit: Welche Sprachen werden in der Familie gesprochen?

Bei Zuzug aus dem Ausland: Seit wann (Jahr) lebt Ihr Kind in Deutschland?

Regensburg, _____
(Datum)

(Unterschrift Eltern)