Rudolf Steiner Schule Nienstedten			Foto	
Name		•••••		
geb am.:	in:			
Adresse:				
Kindergarten:	Erzieher/	in	Tel.:	
Telefon / Kontakt <u>Mutter:</u>	<u>)</u>	/ater:		
privat	<u>[</u>	orivat		
mobil	r	nobil		
e-mail		e-mail		
<u>Geschwister</u> Name	Geburtstag Alter	Kiga /S	Schule	
Sorgeberechtigte	Mutter		Vater	
Familienname:				
Vorname: Adresse:				
Auresse:				
Calcumbata				
Geburtstag:				
Familienstand:				
Erlernter Beruf:				
Ausgeübter Beruf:				
Staatsangehörigkeit:				
Konfession:				
Sorgerecht, falls getrennt lebend				
ggf. Pflegekind				

Entwicklung des Kindes – bitte ggf. Rückseite benutzen

	das Sie uns aus dem Säuglings- und Kleinkindalter Ihres Kindes erzählen möchten? e Entwicklung wie Krabbeln, Laufenlernen oder andere Besonderheiten):
	te Besonderheiten in der Entwicklung Ihres Kindes im Kindergartenalter (z.B. Motorik, sentwicklung, Erkrankungen, Sozial-Emotionales):
<u>Bisherige Förde</u> Ergotherapie, S	erung bzw. Therapien in den letzten 2-3 Jahren (z.B. Krankengymnastik, Logopädie, Sonstiges):
<u>Dauerdiagnose</u>	en/-medikation (z.B. Diabetes mellitus, Allergien, Asthma):
_	<u>ilderung des</u> Kindes - Bitte ein Extrablatt hinzufügen , Angewohnheiten, Neigungen, Geschicklichkeiten, Spielfreude, Temperament etc.)
□ja / □ nein	Wir stellen diese personenbezogenen Daten der/m kommenden Klassenlehrer*in zur Verfügung.