

Klasse:

Anmeldung an der Grundschule

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Bodelschwinghschule
-Offene Ganztagschule-
Ahornallee 10, 59063 Hamm
Tel. 02381/9159880

bodelschwinghschule@grbo.schulen-hamm.de

Datum: _____

SCHÜLERDATEN

Name	Vorname
Straße, Hausnr., PLZ, Ort	
E-Mail	Telefon (Festnetz)
Geburtsdatum	Geburtsort
Geschlecht	1. Staatsangehörigkeit
Konfession ☐ ev. ☐ röm.-kath. ☐ isl. ☐ alevit. ☐ jüd. ☐ orthod. ☐ syr.-orthod. ☐ ohne Konf. ☐ sonstige:	
Gesundheitliche Besonderheiten (z.B. Allergien, Asthma, Epilepsie, Medikamenteneinnahme, Brille o.ä.):	
Masernschutz-Nachweis vorhanden ☐ ja ☐ nein nachgereicht am: _____	

MIGRATIONSHINTERGRUND

☐ Migrationshintergrund vorhanden	Geburtsland des Kindes	Zuzugsjahr
Verkehrssprache in der Familie	Geburtsland der Mutter	Geburtsland des Vaters

VORSCHULENTWICKLUNG

Besuch des Kindergartens ☐ nein ☐ ja, seit:
Name des Kindergartens ☐ Liebfrauen ☐ Jona ☐ Kidron ☐ Spatzennest ☐ Zauberburg ☐ Kita Stiftstrasse ☐ Zauberblume ☐ Movere Löwenzahn ☐ St. Elisabeth (Schellingstr.) ☐ St. Elisabeth (Bradfordstr.) ☐ Martin Luther ☐ Ahsestrolche ☐ Sonstige:
☐ Integrativer Kindergartenplatz ☐ Ergänzende Sprachförderung erhalten? Wo?: ☐ Bekommt besondere Fördermaßnahme wie z.B. Logopädie, Motopädie (Psychomotorik) oder ähnliches

PERSONALIEN DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Erziehungsberechtigt ist/sind ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Großeltern ☐ Sonstige	
Name, Vorname des Vaters	Name, Vorname der Mutter
Straße, Hausnr.	Straße, Hausnr.
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Staatsangehörigkeit des Vaters	Staatsangehörigkeit der Mutter

NOTFALLNUMMERN

☐ Handy Mutter:	☐ Handy Vater:
☐ Arbeit Mutter:	☐ Arbeit Vater:
☐ Großeltern:	☐ Tante/Onkel/Nachbarn:

BETREUUNG (Abfrage/Keine Anmeldung !!!)

Ist die Anmeldung an der Offenen Ganztagschule (OGS) erwünscht?	☐ Ja ☐ Nein
Ist die Anmeldung für die Übermittagsbetreuung (ÜMI, bis 13:30 Uhr) erwünscht?	☐ Ja ☐ Nein

YOU-CARD

☐ Mein Kind besitzt eine You-Card. You-Card Nr.: _____

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG VERÖFFENTLICHUNG/WEITERGABE

☐ Ich bin/Wir sind mit der Veröffentlichung von Fotos (keine Portraits) im Rahmen von Schulprojekten in verschiedenen Medien wie z.B. Zeitung, Radio, Internet usw. einverstanden. ☐ Ich bin/Wir sind mit der Weitergabe meiner/unserer Anschrift im Rahmen des Projektes „JeKits“ an die Städtische Musikschule einverstanden. ☐ Hiermit erteile/n wir/ich der Bodelschwingschule und dem/der Schulsozialarbeiter/in sowie dem/der Bildungsbegleiter/in die Erlaubnis, sich über unser/mein Kind auszutauschen, falls es erforderlich ist. ☐ Ich entbinde/Wir entbinden die Kita meines/unseres Kindes von der Schweigepflicht gegenüber Lehrkräften und sozialpädagogischen MitarbeiterInnen der Bodelschwingschule. ☐ Ich bin/Wir sind mit der Weitergabe der Dokumente bei einem Schulwechsel einverstanden. ☐ Ich bin/Wir sind mit der Nutzung von IServ (schulinterne Kommunikationsplattform (gemäß sep. Datenschutzerklärung) einverstanden <u>Diese Einverständniserklärungen gelten bis zum Widerruf!</u> _____ Datum/Unterschrift der Erziehungsberechtigten
--

ZWEITWUNSCH DER SCHULE _____

Geschwisterkind an der Bodelschwingschule: _____

SONSTIGES (NUR SCHULLEITUNG)

_____ _____

Datum/Unterschrift der Erziehungsberechtigten