



Anmeldung an der Overbergschule in Hamm

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Schüler/in

Nachname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
geb.am:	<input type="text"/>	in:	<input type="text"/>
Geschlecht:	<input type="text"/>	Konfession:	<input type="text"/>
Strasse:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	Fahrschüler: nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	

(bitte Antrag für Busfahrkarte ausfüllen!)

Zu berücksichtigende Krankheiten/ Medikamenteneinnahme:

Masernimpfschutz (2 Impfungen)	Impfpass liegt vor:	Weiteres hier eintragen:
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	

VORSCHULENTWICKLUNG

Besuch des Kindergartens
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, seit:
Name des Kindergartens
<input type="checkbox"/> Kita Ermlinghof <input type="checkbox"/> Christus König <input type="checkbox"/> Kita Uphof <input type="checkbox"/> Kita Sterntaler <input type="checkbox"/> St. Pankratius <input type="checkbox"/> Johanniter Kiga Krußenkamp
<input type="checkbox"/> Eichenw. Andreasstr. <input type="checkbox"/> Eichenw. Rautenstrauchstr. <input type="checkbox"/> Eichenw. Ruenf. <input type="checkbox"/> Jacobsbrunnen
<input type="checkbox"/> Dt. rotes Kreuz Kita Trauminsel <input type="checkbox"/> Herz Jesu <input type="checkbox"/> Uphof <input type="checkbox"/> Katharina Luther Zentrum <input type="checkbox"/> Kita Blauland
<input type="checkbox"/> Sonstige:
In welcher Gruppe war ihr Kind:
<input type="checkbox"/> Integrativer Kindergartenplatz
<input type="checkbox"/> Bekommt besondere Fördermaßnahme wie z.B. Logopädie, Motopädie (Psychomotorik) oder anderes?:

INFORMATIONEN ZUR KLASSENBILDUNG

ZWEITWUNSCH DER SCHULE

Betreuungsbedarf

Ist eine Betreuung an der Offenen Ganztagschule erwünscht? nein ja
(Betreuung bis max. 16.00 Uhr inkl. Mittagessen und Hausaufgabenbetreuung)

Ist eine Anmeldung für die 13+ Zusatzbetreuung erwünscht? nein ja
Betreuung bis max. 13.25 Uhr ohne Mittagessen und Hausaufgabenbetreuung)

Mutter

Nachname:

Strasse:

geb.am:

Staatsangehörigkeit:

Zuzugsjahr:

Vorname:

PLZ/Ort:



mobil:

E-Mail:

Vater

Nachname:

Strasse:

geb.am:

Staatsangehörigkeit:

Zuzugsjahr:

Vorname:

PLZ/Ort:



mobil:

E-Mail:

Schüler/in mit Migrationshintergrund

Geburtsland des Kindes:

Geburtsland der Mutter:

Geburtsland des Vaters:

Verkehrssprache in der Familie:

Zuzugsjahr:

Herkunftssprachlicher Unterricht erwünscht: nein ja

Sprache:

Sorgerecht

Gemeinsam nur Mutter nur Vater abweichend

Beleg liegt vor: nein ja

Notfallnummern:

Bei besonderen Vorkommnissen (z.B. Krankheit oder Unfall) sollen telefonisch benachrichtigt werden (Großeltern, Nachbarn, Arbeitgeber):

1. _____  _____
2. _____  _____
3. _____  _____

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass

- **Daten meines/unseres Kindes (Name, Vorname, Adresse, Tel.-Nr.) in einer Klassenliste an alle Kinder der Klasse ausgegeben werden.** ja nein
- **Fotos meines/unseres Kindes in der Berichterstattung über besondere schulische Ereignisse veröffentlicht werden**
 - **auf der Homepage der Overbergschule** ja nein
 - **in schulinternen Schriften** ja nein
 - **oder in der Presse** ja nein
- **Fotos meines/unseres Kindes von schulischen und außerschulischen Veranstaltungen in digitaler und analoger Form vervielfältigt und an Eltern und Mitschüler weitergegeben werden.** ja nein
- **Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die Overbergschule von der Schweigepflicht entbunden wird und Auskünfte des angemeldeten Kindes bei der oben angegebenen Kindertageseinrichtung einholen darf.** ja nein
- **Dass Adressdaten ihres Kindes im Rahmen des Projektes „Jedem Kind ein Instrument“ an die städtische Musikschule übermittelt werden.** ja nein
- **Ich bin darüber informiert, dass zeitweise der Schulhund Klara im Unterricht anwesend ist** ja nein
 - **Besteht eine Allergie gegen Hundehaare?** ja nein
 - **Hat Ihr Kind Angst vor Hunden?** Ja nein

Sollte ich / sollten wir eine Änderung der oben aufgeführten Angaben wünschen, werde ich / werden wir die Schule schriftlich informieren.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

