

**Katholische Grundschule der Stadt Hamm**

Primarstufe

Overbergstr. 12

59075 Hamm

🕿 02381-914245

🗎 02381-956486

🖅 [overbergschule@grov.schulen-hamm.de](mailto:overbergschule@grov.schulen-hamm.de)

**Anmeldung an der Overbergschule in Hamm**

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Nachname: Vorname:

**Schüler/in**

geb.am: in:

Geschlecht: Konfession:

Strasse: Ort:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Staatsange- Fahrschüler: nein ja

Hörigkeit:

**(bitte Antrag für Busfahrkarte ausfüllen!)**

**Zu berücksichtigende Krankheiten/ Medikamenteneinnahme:**

**Masernimpfschutz (2 Impfungen) Impfpass liegt vor: Weiteres hier eintragen:**

□ **Nein** □ **Ja** □ **Nein** □ **Ja**

**VORSCHULENTWICKLUNG**

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

**INFORMATIONEN ZUR KLASSENBILDUNG**

|  |
| --- |
|  |

**ZWEITWUNSCH DER SCHULE**

**Betreuungsbedarf**

Ist eine Betreuung an der Offenen Ganztagsschule 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)

Seite 1 von 3

Nachname: Vorname:

**Mutter**

Strasse: PLZ/Ort:

geb.am: 🕾

Staatsange- mobil:

hörigkeit:

Zuzugsjahr: E-Mail:

Nachname: Vorname:

**Vater**

Strasse: PLZ/Ort:

geb.am 🕾

Staatsange- mobil:

hörigkeit:

Zuzugsjahr: E-Mail:

## Schüler/in mit Migrationshintergrund

**Geburtsland des Kindes:**  **Zuzugsjahr:**

**Geburtsland der Mutter:**

**Geburtsland des Vaters: Verkehrssprache in der Familie:**

**Herkunftssprachlicher**

**Unterricht erwünscht:** 🞎 nein 🞎 ja Sprache:

## 

## Sorgerecht

**Gemeinsam nur Mutter nur Vater abweichend:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Beleg liegt vor:** 🞎 nein 🞎 ja

## Seite 2 von 3

## 

## 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**

* **von meinem Kind in der Schule angefertigte Bilder und geschriebene**

**Texte für die Schulhompage der Overbergschule Hamm verwendet**

**werden. Es wird ausschließlich der Vorname meines Kindes ja nein**

**als Urheber genannt.**

* **Fotos meines/unseres Kindes von schulischen und außer- ja nein**

**schulischen Veranstaltungen in digitaler und analoger Form**

**vervielfältigt und an Eltern und Mitschüler weitergegeben werden.**

* **Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die Overbergschule von der**

**Schweigepflicht entbunden wird und Auskünfte des angemeldeten ja nein**

**Kindes bei der oben angegebenen Kindertageseinrichtung**

**einholen darf.**

* **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 ja nein**

**im Unterricht anwesend ist**

* **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**

Seite 3 von 3