



Anmeldung an der Jahnschule

Dortmunder Str. 170

59077 Hamm

Tel. : 02381 / 43 89 17

Fax. : 02381 / 43 89 28

Zuzug aus dem Ausland

Schulanfänger

Schulwechsel

Personalien des Schülers

DATUM: _____

Name: _____			
Vornamen (Rufname unterstreichen): _____		Geschlecht: _____	
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____	Staatsangehörigkeit: _____	
		<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> türkisch <input type="checkbox"/>	
Straße: _____		Wohnort : _____	Telefon: _____
Religion: _____			
<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> alev. <input type="checkbox"/> jüd. <input type="checkbox"/> orth. <input type="checkbox"/> syr.-orth. <input type="checkbox"/> and. <input type="checkbox"/> o.B.			

Migrationshintergrund

<input type="checkbox"/> Migrationshintergrund vorhanden	Geburtsland des Kindes	Zuzugsjahr
Verkehrssprache in der Familie	Geburtsland d. Mutter	Geburtsland d. Vaters

Vorschulentwicklung

Kindergartenbesuch:	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - Dauer des Kindergartenbesuches _____	
Kindergarten	
<input type="checkbox"/> AWO-Langestraße <input type="checkbox"/> AWO-Seilfahrt <input type="checkbox"/> St. Josef <input type="checkbox"/> St. Viktor <input type="checkbox"/> DRK-Kita Mozartstraße <input type="checkbox"/>	
Einschulungsjahr: _____	Zuletzt besuchte Schule: _____
<input type="checkbox"/> Nimmt Kind an einer besonderen Fördermaßnahme teil? Z. B. Motopädie, Logopädie, Ergotherapie oder anderes?	

Personalien der Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigt ist / sind	
<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Pflegeeltern Geb.Dat. _____	
Name, Vorname des Vaters	

Anschrift des Vaters	

Name, Vorname der Mutter	

Anschrift der Mutter	

Notfallnummern

Im Notfall zu erreichen:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Handy Mutter: _____ | <input type="checkbox"/> Handy Vater: _____ |
| <input type="checkbox"/> Arbeit Mutter _____ | <input type="checkbox"/> Arbeit Vater: _____ |
| <input type="checkbox"/> Großeltern _____ | <input type="checkbox"/> Tante / Onkel: _____ |
| <input type="checkbox"/> Integrationslotsen _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Email-Adresse _____ | |

Betreuung

- Ich habe Bedarf an der Offenen Ganztagschule (11:30 – 16:00 Uhr)

Unterricht

- Mein Kind soll am kath. / ev. Religionsunterricht teilnehmen (nichtzutreffendes streichen)
- Mein Kind soll an keine, Religionsunterricht teilnehmen
- Mein Kind soll am herkunftssprachlichen Unterricht _____ teilnehmen

Gesundheit

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Leidet Ihr Kind an einer Krankheit ? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| _____ | | |
| Hat Ihr Kind Krämpfe / Allergien / Sonstiges? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| _____ | | |
| Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| _____ | | |
| Masernimpfung/ -immunität vorgelegt | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Einverständniserklärungen – Gelten bis zum Widerruf

- Ich bin damit einverstanden, dass die Erzieher/innen mit den Lehrkräften der Grundschule gemäß dem Konzept „Zusammenarbeit zwischen Kindergarten und Grundschule“ Informationen über mein Kind austauschen. ja nein
- Erlaubnis zur Weitergabe von Adressdaten im Rahmen von schulischen Kooperationen und Projekten willige ich ein. ja nein
- Erlaubnis für die Aufnahme von Fotos, Videos und Audio und Veröffentlichungen auf der Schulhomepage, Zeitung (ohne Namen) ja nein
- Ich bin mit der Speicherung der Daten zu Buchungszwecken und der Abbuchung über die YouCardHamm einverstanden ja nein
- YouCardHamm-Nummer:** _____

Datum: _____

Unterschrift: _____
(bei Unterschrift eines Elternteils wird das Einverständnis des anderen vorausgesetzt)