



Dietrich-Bonhoeffer-Schule

Primarstufe

Grundschule der Stadt Hamm

Name : _____

Vorname: _____

Straße: _____

Plz u. Ort: _____

Geburtstag am: _____

Geburtsort u. – land: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religion: _____

Telefon Nr.: _____

E-mail-Adresse: _____

Erziehungsberechtigt ist / sind Mutter Vater sonstige

Name, Vorname der Mutter mit Anschrift: _____

Geburtsland der Mutter: _____ Handy Mutter _____

Name, Vorname des Vaters mit Anschrift: _____

Geburtsland des Vaters: _____ Handy Vater _____

Migrationshintergrund: ja / nein Verkehrssprache in der Familie _____

Name und Telefonnummer einer Kontaktperson für den Notfall: _____

Besuchter Kindergarten: _____ Dauer: _____

Sprachförderunterricht im Kindergarten: nein ja → verpflichtend / freiwillig

Besondere Angaben, wie z.B. Pflasterallergie, Milchunverträglichkeit: _____

Masernimpfschutz vorhanden (Nachweis durch Impfbuch) ja nein

Die Dietrich-Bonhoeffer-Schule ist nächstgelegene Schule ja nein

wenn nein, bitte Zweitwunsch angeben: _____

Wir sind mit einer Veröffentlichung von Fotos unseres Kindes im Rahmen von Schulaktionen auf der Homepage der Schule einverstanden. ja nein

Ich / Wir haben Bedarf an der Zusatzbetreuung bis (13.20 Uhr) (Kosten monatl. 17,90 Euro) ja nein

Ich / Wir haben Bedarf an der „Ganztagsbetreuung“ (OGS) bis max. 16.45 Uhr (Kosten einkommensabhängig) ja nein

Datum, Unterschrift