



# 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 ärztl. Bescheinigung) 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

Die Schule darf bei Rückfragen Kontakt zum Kindergarten aufnehmen. 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 an der „Ganztagbetreuung“ (OGS) (bis 16.00 Uhr) (Kosten einkommensabhängig) ja  nein

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift