



# Stephanusschule

Offene Ganztagschule  
 Primarstufe  
 Grundschule der Stadt Hamm

☎ 02381 9876289  
 Fax: 02381 9876291  
 Heessener Dorfstr.25, 59073 Hamm

## Anmeldung an der Grundschule

<b>Personalien des Schülers/der Schülerin</b>		
Name		
Vornamen (Rufname unterstreichen)		
Geburtsdatum	Geburtsort	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.		
Straße		
PLZ	Ort	
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sprache/HSU		
Konfession:		
<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> röm. Kath. <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> andere Konfession <input type="checkbox"/> ohne Konfession		
Teilnahme <input type="checkbox"/> am Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Gottesdiensten		
<b>Personalien der Erziehungsberechtigten</b>		
Erziehungsberechtigt ist/sind		
<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> sonst.		
Name, Vorname des Vaters		
Anschrift des Vaters		/Telefon
Name, Vorname der Mutter		
Anschrift der Mutter		/Telefon
Im Notfall zu erreichen:		
Handy Mutter:		Handy Vater:
Arbeit:	Großeltern:	Sonstige:
E-Mail:		

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

**Seite 2 bitte wenden!**

<b>Vorschulentwicklung/Kindergartenbesuch</b>
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Dauer des Kindergartenbesuches
Name des Kindergartens:
Gruppe:
Es besteht Förderbedarf in einem der folgenden Bereiche:
<input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> körperl. Entwicklung <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Sonstige
Nimmt Ihr Kind an einer besonderen Fördermaßnahme teil? z B. Motopädie, Logopädie o. anderes?
Welche weiteren Hinweise möchten Sie uns über Ihr Kind geben?

Für die enge Zusammenarbeit mit Kindergarten und Kindertagesstätte benötigen wir Ihr Einverständnis, dass die Erzieher/innen mit den Lehrkräften der Grundschule gemäß dem Konzept **„Zusammenarbeit zwischen Kindergarten und Grundschule“** Gespräche über Ihr Kind führen dürfen.

Bitte ankreuzen ( ) Wir sind/ich bin einverstanden

Im Sinne der **Öffentlichkeitsarbeit** unserer Schule werden gelegentlich Fotos der Schülerinnen und Schüler gemacht, die dann z. B. auf der Internetseite der Schule oder in der Zeitung gezeigt werden. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis.

Bitte ankreuzen ( ) Wir sind/ich bin einverstanden

### Projekt „Jedem Kind sein Instrument“

Wir sind/ich bin damit einverstanden, dass Adressdaten meiner Tochter/meines Sohnes einschließlich meiner Anschrift im Rahmen des Projektes „Jedem Kind seine Instrument“ an die städtische Musikschule übermittelt werden.

Bitte ankreuzen ( )

### Betreuung

Ich habe Bedarf an der „Bis-Mittag-Betreuung“ (bis 13:20 Uhr, Kosten 17,90 €)

Ich habe Bedarf an der Offenen Ganztagschule (die Kosten sind einkommensabhängig + 45 €/Monat Essenspauschale)

### Achtung!

Bitte beachten Sie den nachfolgenden Hinweis auf die zwei Betreuungsformen nach dem Unterricht.

Sollten Sie eine von den nachfolgend aufgeführten Betreuungsvarianten für Ihr Kind benötigen kreuzen Sie diese bitte an.

Das Kreuz ist noch keine verbindliche Anmeldung.

Dafür benötigen Sie den jeweiligen Vertrag, der Ihnen zu einem späteren Zeitpunkt ausgehändigt wird. .

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en