

Schülerstammblatt (Lernanfänger)

Name : _____ Vorname: _____
Geschlecht: _____ Konfession: _____
Straße: _____ Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____ Geburtsland: _____
Fahrschüler: **ja** Ortsteil: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____ Fax: _____
Bitte deutlich!

Staatsangehörigkeit: _____ Bei Migration Zuzugsjahr: _____

Spätaussiedler: ja nein Masernschutz vorhanden (Impfausweis)

Verkehrssprache in der Familie: _____

Mein Kind beherrscht die deutsche Sprache: fließend ausreichend
 in Ansätzen gar nicht

Mein Kind beherrscht folgende weitere Sprache: _____

fließend ausreichend in Ansätzen

Herkunftssprachlicher Unterricht in folgender Sprache gewünscht:

polnisch russisch türkisch rumänisch arabisch
bosnisch italienisch griechisch bulgarisch serbisch

Kindergarten: _____ Dauer des KiGa-Besuchs: _____ Jahre

Gruppe + Erz.: _____

Regeleinschulung: vorzeitige Einschulung: Rückstellung:

Erziehungsberechtigte: Bei getrennt lebenden Eltern bitte beide Adressfelder ausfüllen!

1. Name: _____ 2. Name: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Straße: _____

PLZ/Ort: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsland: _____ Geburtsland: _____

Staatsangeh.: _____ Staatsangeh.: _____

Sorgeberechtigt ist/sind: **Beide** **Mutter** **Vater**

Andere _____

Falls die Carl-Orff-Schule nicht die nächstgelegene Schule ist, müssen Sie einen Zweitwunsch angeben:

Religionsunterricht: Falls Ihr Kind nicht evangelisch oder katholisch getauft ist, teilen Sie uns bitte mit, an welchem Religionsunterricht es teilnehmen soll:

katholisch evangelisch keine Teilnahme, stattdessen Betreuung oder Förderunterricht

You-Card-Empfänger: ja Nr.: _____ nein

Betreuung nach dem Unterricht: (Hierbei handelt es sich **nicht** um eine Anmeldung sondern um eine **unverbindliche** Vorabfrage!

Wir wünschen voraussichtlich eine Betreuung unseres Kindes:

Schule von „8 -1“ ja nein

„Offene Ganztagschule“ bis 16.00 Uhr ja nein

- Die nötigen Formulare werden wir mit Zusendung der Schulaufnahme allen Erziehungsberechtigten zusenden!

Hinweis

Bitte teilen Sie uns hier besondere Wünsche bzgl. der Klassenverteilung mit:

Hamm, _____

Unterschriften der Erziehungsberechtigten