Carl-Orff-Schule
clever offen stark

Hamm: Co

gemeinsam bringen wir die Schule zum Klingen

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: _____
   Vorname:_____
   Straße: _____
   PLZ/Ort: _____
   Geburtsland:_____
   Staatsangeh.: _____

2. Name: _____
   Vorname: _____
   Straße: _____
   PLZ/Ort: _____
   Geburtsland: _____
   Staatsangeh.: _____

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

Andere _____

Carl-Orff-Schule
clever offen stark

Hamm:

gemeinsam bringen wir die Schule zum Klingen

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 Ganztagsschule“ bis 16.00 Uhr	ja	☐	nein	☐

Hinweis

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

Hamm, _____

_____
Unterschriften der Erziehungsberechtigten