Carl-Orff-Schule
clever offen stark

Hamm:

gemeinsam bringen wir die Schule zum Klingen

Schülerstammblatt

Name:_____ Vorname:_____

Straße:_____ PLZ / Ort:_____

Geburtstag: _____ Geburtsort u. - land: _____

Staatsangehörigkeit:_____ Religion:_____

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

Telefon Nr.: _____ E-Mail: _____

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 _____

Zuwanderung/Einwanderung: ja ☐ / nein ☐ Wenn ja, seit wann in Deutschland? _____

Verkehrssprache in der Familie_____ Name und Telefonnummer für den Notfall:_____

Name des besuchten Kindergarten:_____ Dauer:_____

Sprachförderunterricht im Kindergarten: nein ☐ ja ☐ → verpflichtend ☐ / freiwillig ☐

YouCard Nummer: _____ aktueller Bewilligungszeitraum _____

Masernimpfschutz vorhanden (Nachweis durch Impfbuch) ja ☐ nein ☐

Die Carl-Orff-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 Zeitung/Homepage der Schule einverstanden. ja ☐ nein ☐

Die Schule darf bei Rückfragen Kontakt zum Kindergarten aufnehmen. ja ☐ nein ☐

Ich / Wir haben Bedarf an der Übermittagsbetreuung bis 13.20 Uhr ja ☐ nein ☐

Ich / Wir haben Bedarf an der „Ganztagbetreuung“ (OGS) bis max. 16.00 Uhr ja ☐ nein ☐

_____

Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigte/n