

Personalien des Schülers

Nachname		Vorname (Rufname unterstreichen)	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Geburtsdatum	Geburtsort
Religion <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> alev. <input type="checkbox"/> bapt <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> sonst, welche?			
Wenn ohne Bekenntnis: An welchem Religionsunterricht soll Ihr Kind teilnehmen? <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> kath <input type="checkbox"/> andere Betreuung			
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere, welche?			
Straße, PLZ, Ort			

YouCard: ja nein

YouCard-Nr.: _____

Frühbetreuung ab 7:00 – 7:45 Uhr: ja nein

Personalien der Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigt ist bzw. sind <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> nur Vater* <input type="checkbox"/> nur Mutter* (*bitte Sorgerechtsbescheid vorlegen!) <input type="checkbox"/> sonst. (bitte benennen, z.B. bestellter Vormund)			
Daten der Mutter			
Name, Vorname	Straße	PLZ, Ort	Telefon
Daten des Vaters			
Name, Vorname	Straße	PLZ, Ort	Telefon
sonstigen Erziehungsberechtigten (Nachname, Vorname)			
Name, Vorname	Straße	PLZ, Ort	Telefon
<p style="text-align: center;"><u>Notfall-Telefonnummern:</u></p> Name und Bezug zum Kind: (z.B. Tante, Oma): _____ Telefon/Mobil			
Name und Bezug zum Kind: (z.B. Tante, Oma): _____ Telefon/Mobil			

Offene Ganztagschule (OGS)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wurde Ihr Kind zur Teilnahme an einer Sprachförderung verpflichtet?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hat Ihr Kind an einer Sprachförderung teilgenommen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

ZWEIT-SCHULWUNSCH: _____

Zahl der Geschwister?		
Hat das Kind einen Kindergarten besucht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
seit:	_____	(bitte unbedingt angeben!)
Name der Kita	_____	(bitte unbedingt angeben!)
Gruppe:	_____	(bitte unbedingt angeben!)
<u>Falls Wechsel von anderer Schule:</u>		
Namen der Schule:	_____	
Anschrift:	_____	
Klasse:	_____	
Hat das Kind Krankheiten, über die die Schule informiert sein muss?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche?		
Ist das Kind Brillenträger?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Besteht eine Hyperaktivität?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ist das Kind linkshändig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Vorgelegte Urkunden:

Geburtsurkunde: Familienstammbuch Sorgerechtsbeschluss

Ich bin damit einverstanden, dass Lehrer/innen und Erzieher/innen nach Bedarf Informationen über mein Kind austauschen. ja nein

Hamm, _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Wie gut beherrscht das Kind Deutsch nach Einschätzung der Eltern?

Das Kind erzählt in Deutsch viel wenig

Es kann die wichtigsten Alltags-
gegenstände/Situationen benennen ja nein manchmal

Es kennt deutsche Lieder Spiele Geschichten

Es versteht Fragen
und antwortet darauf ja nein manchmal

Es versteht Aufforderungen ja nein manchmal

Es nimmt in der deutschen
Sprache eigenständig Kontakt
auf zu anderen Kindern ja nein manchmal
zu wenig vertrauten Erwachsenen ja nein manchmal

Vermuten oder bemerken die Eltern Besonderheiten/Probleme in der
Sprachentwicklung des Kindes?

ja nein

Wenn ja, in welcher Hinsicht? (Laute, Wortschatz, Ausdrucksvermögen)?

bei Zwei- oder Mehrsprachigkeit: In welcher Sprache?

Wurde schon einmal eine Sprachtherapie angeraten?

ja nein

Wenn ja, aus welchem Grund und von wem?

War das Kind in sprachtherapeutischer Behandlung? ja nein

Freiligrathschule

Grundschule der Stadt Hamm
Freiligrathstraße 1
59075 Hamm
Tel: (02381) 30 53 10
Fax: (02381) 30 53 12

freiligrathschule@grfr.schulen-hamm.de
www.freiligrathschule.schulnetz.hamm.de

Namen des Schülers/der Schülerin: _____

Geburtsland des Kindes: _____

Falls das Geburtsland nicht Deutschland
ist: Seit wann lebt Ihr Kind in Deutschland? _____

Geburtsland der Mutter: _____

Falls das Geburtsland nicht Deutschland
ist: Seit wann leben Sie in Deutschland? _____

Geburtsland des Vaters: _____

Falls das Geburtsland nicht Deutschland
ist: Seit wann leben Sie in Deutschland? _____

In welcher Sprache / in welchen Sprachen sprechen Sie überwiegend mit Ihrem
Kind?

Sprechen andere Familienmitglieder (z.B. Großeltern oder Geschwister) in anderen
Sprachen als Deutsch mit Ihrem Kind? ja nein

Wenn ja, in welcher Sprache? _____

In welcher Sprache spricht Ihr Kind überwiegend? _____

Spricht Ihr Kind weitere Sprachen? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Sehr geehrte Eltern,

wir benötigen Ihr Einverständnis.

1. Der Schulfotograf macht jedes Jahr von allen Klassen ein Foto und fotografiert zusätzlich jedes Kind einzeln. Diese Fotos sind nur für den klasseninternen Gebrauch bestimmt, z.B. Aushänge, Klassenraumgestaltung, etc. Die Klassenfotos können nur von den Schülern der Klasse gekauft werden, die Einzelaufnahmen Ihres Kindes sind nur von Ihnen als Erziehungsberechtigte zu erwerben. Der Schulfotograf versichert im Umgang mit Daten und Bilddaten die Einhaltung aller Datenschutzbestimmungen.
2. Im Rahmen von Gemeinschafts-, Klassen- oder Gruppenveranstaltungen und anderen Ereignissen können Foto-, Film- und / oder Videoaufnahmen des Kindes gefertigt werden, die entweder schulintern genutzt werden oder bei Ausstellungen, für Broschüren oder in Medienberichten Verwendung finden können.
3. Auf unserer Homepage finden Sie viele interessante Informationen über unsere Schule. In diesem Zusammenhang werden Schulveranstaltungen, Bundesjungendspiele, Leseprojekte, Klassenausflüge u.a. vorgestellt. Natürlich wird ein solcher Internetauftritt erst durch Fotos von Schulaktivitäten lebendig, auf denen auch Ihr Kind zu sehen sein kann.

Name des Kindes: _____

1. Wir sind:

- einverstanden
- nicht einverstanden

mit den Aufnahmen des Schulfotografen.

2. Wir sind:

- einverstanden
- nicht einverstanden

mit der Veröffentlichung von Fotos, Film- und Videoaufnahmen **außerhalb** der Schule.
einverstanden

- einverstanden
- nicht einverstanden

mit der Veröffentlichung von Fotos, Film- und Videoaufnahmen **innerhalb** der Schule.
Wir sind:

3. Wir sind:

- einverstanden
- nicht einverstanden

mit der Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage, auf denen mein / unser Kind oder ich / wir zu sehen ist / bin / sind.

Ort, Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Hinweis:

Selbstverständlich sind Sie jederzeit berechtigt die vorstehende Einverständniserklärung zu widerrufen. Dies zeigen Sie dann bitte **schriftlich** bei der Schulleitung an. Nur der schriftliche Widerruf ist wirksam.