

Offene Ganztagsschule Grundschule der Stadt Hamm

ludgerischule@grlu.schulen-hamm.de

Tel. 02381-3074031 Fax 02381-3074033

Anmeldung an der Grundschule

Personalien des Sc	hülers/der Sch	nülerin			
Name	:				
Vorname(n)	:		((Rufname unterstr	eichen)
Geburtsdatum	:				
Geburtsort	:				
bei Migration	: Land:			Zuzugsjahr:	
Geschlecht	: □ weiblich	□ männlic	h		
Staatsangehörigkei	t : □ deutsch			-	
Familiensprache:	einsprachig:	□		-	
	mehrsprachi	g:□		_	
Bekenntnis/Konfes	sion:				
□ evangelisch □ rö	m.katholisch	□ islamisch	☐ syrisch-orthod	ox □ andere Kon	ıfession
☐ ohne Konfession/	Teilnahme am [⊐ ev. Rel.Un	terricht □ röm.kath	n. Rel.Unterricht	□ DAZ
Zahl der älteren Ges	schwister:	Zahl d	er jüngeren Gesc	hwister:	-
Besuch des Kinder	gartens:				
		(Name d. Kin	dergartens eintragen)		
□ja, seit:		□nein			
☐ Integrationskind	☐ Frühförder	ung in			
YOU Card	□ ja	□nein			
Adresse: Straße:			_Hausnummer:_	590	Hamm



Personalien der Erziehungsberechtigten

□ Eltern	□ Vater	☐ Mutter	☐ sonst.					
Vater:								
geboren	☐ in Deutschla	and □ im Auslan	d (Wo?)					
Adresse d. Vaters:								
Telefon:								
Mutter:								
geboren	☐ in Deutschla	and □ im Auslan	d (Wo?)					
Adresse d. Mutter:								
Telefon:								
Notfallnummer:	Name:							
Betreuung in der Offenen Ganztagsschule: □ ja □ nein								
lch erkläre mich ein	verstanden, das	ss Lehrerinnen und	l Lehrer der Schu	le und Erzieher				
und Erzieherinnen der Kindertageseinrichtung nach Bedarf schulrelevante								
Informationen über mein Kind austauschen.								
Das Kind wurde angemeldet durch:								
Hamm, den								
		(Unters	chrift)					