

Anmeldung an der Matthias-Claudius-Schule

Personalien des Kindes

Name	
Vorname(n)	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geschwisterfolge ____. Kind von insgesamt ____ Kindern
Geburtsdatum	Geburtsort
Religion <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> sonst. _____ <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis, Familie wünscht Teilnahme am <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. Religionsunterricht	
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	
Straße, PLZ, Ort	

Personalien der Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigt ist bzw. sind <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> sonstige _____	
Name, Vorname der Mutter	
Anschrift, wenn abweichend	Telefon/Handy
Name, Vorname des Vaters	
Anschrift, wenn abweichend	Telefon/Handy
Geburtsland Mutter: _____	<input type="checkbox"/> politisch/religiös verfolgt
Geburtsland Vater: _____	
Welche Sprache sprechen Sie zu Hause? <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	Zuzug/Umzug nach Deutschland _____
Spricht ihr Kind noch eine andere Sprache außer deutsch? <input type="checkbox"/> ja, _____ <input type="checkbox"/> nein	

Sonstige Bemerkungen:

Sonstige Angaben

Besuch des Kindergartens	<input type="checkbox"/> kein Kindergarten	<input type="checkbox"/> integrativ betreut
<input type="checkbox"/> ja, seit _____	Name d. Kindergartens _____	
Besondere Angaben (Auffälligkeiten, Behinderungen, Allergien, Medikamente o. ä.)		
Wenn möglich, soll mein Kind mit _____ in eine Klasse gehen (1 Wunsch).		
Ich benötige für mein Kind eine Ganztagsbetreuung (OGS, Betreuung bis mind. 15.00 Uhr)		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Masernimpfschutz vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Bei Schulwechsel (bisherige Grundschule)

Erste Einschulung am:	Name der Grundschule:

Einverständniserklärungen

- Wir sind / Ich bin damit einverstanden / nicht einverstanden, dass die von den Lehrkräften der Matthias-Claudius-Schule von unserem / meinem Kind im Rahmen schulischer Veranstaltungen gefertigten Bildnisse in Form von Fotos (**keine** Einzelfotos), Zeichnungen und dergleichen im Rahmen von Schulveranstaltungen und auf der Schulhomepage / in der örtlichen Presse veröffentlicht werden dürfen.
- Ich bin/Wir sind mit der Weitergabe des Namens meines/unseres Kindes für den in Klasse 2 und 4 stattfindenden „Sportmotorischen Test“ des StadtSportBundes Hamm e. V. einverstanden.
- Hiermit erteile/n wir / ich der Matthias-Claudius-Schule und dem/der Schulsozialarbeiter/in die Erlaubnis, sich über unser / mein Kind auszutauschen, falls es erforderlich ist.
- Wir sind / Ich bin damit einverstanden, dass bei einem evtl. Schulwechsel die Schülerakte unseres / meines Kindes an die neue Schule weitergeleitet wird.

Elternfragebogen für den Schwimmunterricht

Ist Ihr Kind ängstlich, hat es Angst vor dem Wasser? ja nein

Hat Ihr Kind schon ein Schwimmabzeichen erworben? ja, _____ nein

Hat Ihr Kind gesundheitliche Beschwerden oder Krankheiten, sodass Sie Bedenken an der Teilnahme am Schwimmunterricht haben (z. B. Asthma, Herzkrankheiten, Erkrankung der Ohren, orthop. Hilfen)?

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r