



Oberschule Hilter
 Offene Ganztagschule
 49176 Hilter-Borgloh
 Schulstraße 11
 Tel. 05409-1441
 Fax 05409 – 778
 E-Mail info@obs-hilter.de
 Home www.oberschule-hilter.de

Anmeldung Kl. 5

Schuljahr:

Name d. Kindes:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	Konfession:
Geburtsort:	Teilnahme am <ul style="list-style-type: none"> • gemeinsamen Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein • Werte u. Normen <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit:	Anzahl der Geschwister:
Erziehungsberechtigte:	
Name Vater:.....	Name Mutter:
Str., Hausnr.	Str., Hausnr.
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Telefon:	Telefon:
Nottelefon:	Nottelefon:
E-Mail:	E-Mail:
<p>Gemeinsames Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja</p> <p style="text-align: center;">Kind wohnt bei der Mutter <input type="checkbox"/> beim Vater <input type="checkbox"/> <i>Bei getrenntlebenden Elternteilen sind für die Anmeldung beide Unterschriften erforderlich.</i></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> nein</p> <p style="text-align: center;">Sorgerecht liegt bei der Mutter <input type="checkbox"/> beim Vater <input type="checkbox"/> <i>Die Sorgeberechtigung ist durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen!</i></p>	
Fahrschüler: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Kostenlose Schülerbusfahrkarte ¹ : ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Name Haltestelle:.....	

¹ Mindestentfernungen: Kl. 5 – 6= 3 km; 7 – 10= 4 km (ab 2km wird von der Gemeinde auf Antrag erstattet)



Abgebende Schule:	Klasse:	Klassenlehrer/in:
Beginn der Schulpflicht:	Wiederholung der Klasse:	

Besteht sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf ?	Ja <input type="checkbox"/>	Schwerpunkt:	Nein <input type="checkbox"/>
Kann Ihr Kind schwimmen ?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<u>Sonstige wichtige Hinweise:</u> (z.B. Krankheiten, Medikamente) Besteht eine nachgewiesene Lese-Rechtschreibschwäche? Besteht eine nachgewiesene Dyskalkulie?			

Mit welcher Schülerin / welchem Schüler möchte Ihr Kind in eine Klasse gehen?

1. Wunsch _____ 2. Wunsch _____

Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

