



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.:

Schuljahr:

Datum:

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:
Gemeinsames Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja	
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>	
<input type="checkbox"/> nein	
Sorgerecht liegt bei der Mutter <input type="checkbox"/> beim Vater <input type="checkbox"/> <i>Die Sorgeberechtigung ist durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen!</i>	
Fahrschüler: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Kostenlose Schülerbusfahrkarte ¹ : ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Name Haltestelle:	
Französisch WPK	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Andere Wahlpflichtkurse	ja <input type="checkbox"/>

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

