

# Domschule St. Marien

Schmilinskystr. 70 - 20099 Hamburg

Tel. 040 / 87 88 901 10- Fax. 040 / 87 88 901 29 – Lz. 179/3202

e-mail: sekretariat@domschule.kshh.de

## Antrag auf Aufnahme in die Grundschule oder Stadtteilschule

### Persönliche Daten:

|  |             |                    |   |                                    |  |
|--|-------------|--------------------|---|------------------------------------|--|
| Name:                                      |             | Vorname:           |   | Geschlecht:<br>männlich / weiblich |  |
| Geburtsdatum:                              | Geburtsort: | Geburtsland:       | Staatsangehörigkeit:                        | Muttersprache:                     |  |
| überw. gesprochene Sprache in der Familie: |             |                    | sonst. gesprochene Sprachen in der Familie: |                                    |  |
| Anschrift: Straße:                         |             | PLZ, Ort:          |   | in Deutschland seit:               |  |
| Tel. privat:                               |             | Tel. in Notfällen: |   |                                    |  |

Besuch einer weiteren Einrichtung:  
(Kindertagesheim, Tagesmutter)

\_\_\_\_\_  
(Name, Anschrift, Telefon)  
\_\_\_\_\_

Zuständige staatliche Grundschule:

\_\_\_\_\_  
(Name, Anschrift, Telefon)  
\_\_\_\_\_

### Religiöse Daten:

|             |                          |
|-------------|--------------------------|
| Konfession: | jetzt zuständige Kirche: |
| getauft am: | in (Ort, Kirche):        |

### Erziehungs- oder Sorgeberechtigte/r

| Mutter:  |              | Vater:   |              |
|--|--------------|--|--------------|
| Familiename:   |              | Familiename:   |              |
| Vorname:   |              | Vorname:   |              |
| Geburtsname:   |              | Geburtsname:   |              |
| Geburtsdatum / Geburtsort:   |              | Geburtsdatum / Geburtsort:   |              |
| Konfession:  |              | Konfession:  |              |
| Familienstand:   |              | Familienstand:   |              |
| Staatsangehörigkeit:   | Geburtsland: | Staatsangehörigkeit:   | Geburtsland: |
| Erstsprache:   |              | Erstsprache:   |              |
| in Deutschland seit:   |              | in Deutschland seit:   |              |
| Berufstätig als:   |              | Berufstätig als:   |              |
| ganztags: <input type="checkbox"/> ; teilzeit: <input type="checkbox"/> ; gelegentlich: <input type="checkbox"/> |              | ganztags: <input type="checkbox"/> ; teilzeit: <input type="checkbox"/> ; gelegentlich: <input type="checkbox"/> |              |
| Telefon am Arbeitsplatz:   |              | Telefon am Arbeitsplatz:   |              |

Bestehen Sorgeregelungen? Wenn ja, welche \_\_\_\_\_

# Domschule St. Marien

Schmilinskystr. 70 - 20099 Hamburg

Tel. 040 / 87 88 901 10- Fax. 040 / 87 88 901 29 – Lz. 179/3202

e-mail: sekretariat@domschule.kshh.de

## Geschwister:

|       |              |
|-------|--------------|
| Name: | Geburtsjahr: |
| Name: | Geburtsjahr: |
| Name: | Geburtsjahr: |
| Name: | Geburtsjahr: |
| Name: | Geburtsjahr: |
| Name: | Geburtsjahr: |

## Medizinische Daten:

|  |  |
|--|--|
| Krankenkasse:                            |  |
| Versicherungsnehmer:<br>(Vater / Mutter) |  |
| Tetanus-Schutzimpfung: am                |  |
| Besondere Hinweise:                      |  |
| Krankheiten, Allergien,<br>Medikamente   |  |
| Schularzt:<br>U-9-Bescheinigung          |  |

**Ich bin darüber informiert, dass die Rahmenschulordnung im Schulbüro zur Einsicht ausliegt.**

Ich unterstütze die Bildungs- und Erziehungsziele der Schule.

Ich erkläre mich damit einverstanden / nicht einverstanden, den Namen sowie Adresse und Telefonnummer meines Kindes in einer Klassenliste zu veröffentlichen.

**Wir erteilen die Erlaubnis auf Zusendung der 4,5 jährigen Untersuchung der staatlichen Grundschule.**

**Mir ist bekannt, dass eine Befreiung vom Religionsunterricht und von anderen katholischen Veranstaltungen im Rahmen des Schullebens für einzelne (auch für nicht katholische) Kinder nicht möglich ist.**

Hamburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten