



Antrag

auf Aufnahme in die Vorschule der Katharina-von-Siena-Schule,
Eberhofweg 75, 22415 Hamburg, Tel.: 8787917-10 (*bitte in Druckschrift ausfüllen*)

Familienname des Kindes: _____

Vorname/n des Kindes: _____

Rufnamen unterstreichen

Geb.-Datum: _____ Geb.- Ort: _____

Religionszugehörigkeit des Kindes: _____

Religionszugehörigkeit des Vaters: _____

Religionszugehörigkeit der Mutter: _____

Geschwister / Geburtsjahr: _____

Geschwisterkind ist an der Schule: _____

Staatsangehörigkeit des Kindes: _____ Muttersprache des Kindes: _____

Familien-/Vor-/Geburtsname des Vaters: _____

geb. am: _____ in: _____ Beruf: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Familien-/Vor-/Geburtsname der Mutter: _____

geb. am: _____ in: _____ Beruf: _____

Staatsangehörigkeit: _____ E-Mail: _____

geschäftlich Vater: _____

Tel.-Nr.: privat: _____

geschäftlich Mutter: _____

Anschrift des Kindes: _____

Straße Postleitzahl Ort

Erziehungsberechtigter: Eltern Mutter Vater Vormund Pflegeeltern

Bestehen Sorgerechtsregelungen? Wenn ja, welche _____

Das Kind besucht den Kindergarten/die Kita _____

Wünschen Sie einen Platz in einer unserer zwei Vorschulklassen vormittags:

oder nur die Einschulung Ihres Kindes im August 2019

Zuständige staatliche Grundschule _____

Ich erteile die Erlaubnis auf Zusendung der 4,5 jährigen Untersuchung der staatlichen Grundschule, wenn diese dort durchgeführt wurde.

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

Datum

Unterschrift