

Schulanmeldung Grundschule St. Michael

Bitte zum Anmeldetermin im Oktober mitbringen

Angaben zur Schülerin/ zum Schüler:

Name: _____ Vorname: _____

männlich weiblich

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Eltern

Vater (Vor- und Zuname): _____ Mutter (Vor- und Zuname): _____

Geburtsname: _____ Geburtsname: _____

Beruf: _____ Beruf: _____

Konfession: _____ Konfession: _____

Anschrift: _____ **Anschrift:** _____
(Straße, PLZ, Ort und Ortsteil) (Straße, PLZ, Ort und Ortsteil)

Telefon: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ E-Mail: _____

Notfallnummer: _____ Notfallnummer: _____

Sorge- bzw. erziehungsberechtigt:

Vater und Mutter nur Mutter nur Vater oder:

Post von der Schule an: Vater und Mutter nur Mutter nur Vater

oder:

Straße, PLZ, Ort und Ortsteil

Besuchte KiTa: _____ Seit: _____

Einschulung am: _____

Sprachförderung in der KiTa: ja : welche: _____ nein :

Einschulungsart: normal: _____ vorzeitig: _____ zurückgestellt: _____

Benötigen Sie ein **Betreuungsangebot** außerhalb der Schulzeit?
(Mo – Fr vor 7.30 Uhr; Mo, Mi, Do ab 15.00 Uhr; Di und Fr ab 14.00 Uhr)

- ja nein
 bis wann _____
 an welchen Tagen _____

Migrationshintergrund:

ja nein

Geburtsland (Kind): _____

Geburtsland (Mutter): _____ Zuzugsjahr: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsland (Vater): _____ Zuzugsjahr: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Sprache in der Familie: _____

Aussiedler:

Geburtsland (Kind): _____

Sprache in der Familie: _____

Geburtsland (Mutter): _____ Zuzugsjahr: _____

Geburtsland (Vater): _____ Zuzugsjahr: _____

Herkunftssprachlicher Unterricht gewünscht: ja: Sprache: _____
 nein

Domchor/ Mädchenkantorei:

Ich bin damit einverstanden und unterstütze das Mitwirken in den Chören der Dommusik (ab Klasse 4) wenn mein Kind „will“ und „kann“.

ja nein

Fahrtkosten:

Die Grundschule St. Michael ist

- die nächstgelegene Grundschule nicht die nächstgelegene Grundschule, sondern

Antrag auf eine Schülerjahreskarte (ab 3,5 km)

- ja nein

Was sollten wir über Ihr Kind wissen?

KiTa-Zeit/Gesundheit/ Krankheit/ Behinderungen/ ärztl.- therapeut. Behandlungen/ Ernährung/ familiäre Situation

Sonstige Bemerkungen:

m Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir das Merkblatt gemäß § 34 Abs. 5 S.2 zum Infektionsschutzgesetz ausgehändigt worden ist.

m Ich/ wir erklären uns mit der Veröffentlichung personenscharfer Fotos unseres Kindes im Rahmen der Internetpräsenz und in Zeitungsartikeln der Schule einverstanden.

Paderborn, den _____

Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person