

## Schulanmeldung Grundschule St. Michael

Bitte zum Anmeldetermin mitbringen

Einschulungstermin: Sommer \_\_\_\_\_

Einschulungsart:  normal  vorzeitig  zurückgestellt

### Angaben zur Schülerin / zum Schüler:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

männlich  weiblich  divers

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

### Eltern:

Vater (Vor- und Zuname): \_\_\_\_\_ Mutter (Vor- und Zuname): \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_  
(Straße, PLZ, Ort) (Straße, PLZ, Ort und Ortsteil)

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_ Mailadresse: \_\_\_\_\_

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

### Mails von Schule, Betreuung und Dommusik an folgende Mailadresse(n):

Besuchte KiTa: \_\_\_\_\_ Seit: \_\_\_\_\_

Sprachförderung in der KiTa:  ja welche: \_\_\_\_\_  nein

**Benötigen Sie ein Betreuungsangebot außerhalb der Schulzeit?**  
(Mo-Do bis 16.00 Uhr; Fr bis 15.30 Uhr)

- ja       nein  
 bis wann \_\_\_\_\_  
 an welchen Tagen \_\_\_\_\_

**Paderborner Dommusik:**

Ich bin damit einverstanden und unterstütze das Mitwirken in den Chören der Dommusik (ab Ostern Klasse 2) wenn mein Kind „will“ und „kann“.

- ja                       nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind mit der Aufnahme in der Grundschule St. Michael auch in die Paderborner Dommusik aufgenommen wird.

- ja                       nein

**Migrationshintergrund:**

- ja       nein

Geburtsland (Kind): \_\_\_\_\_

Geburtsland (Mutter): \_\_\_\_\_      Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsland (Vater): \_\_\_\_\_      Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Sprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Herkunftssprachlicher Unterricht gewünscht:  ja      Sprache: \_\_\_\_\_  
 nein

**Aussiedler:**

Geburtsland (Kind): \_\_\_\_\_

Sprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Geburtsland (Mutter): \_\_\_\_\_      Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Geburtsland (Vater): \_\_\_\_\_      Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Herkunftssprachlicher Unterricht gewünscht:  ja      Sprache: \_\_\_\_\_  
 nein

**Fahrtkosten:**

Die Grundschule St. Michael ist

- die nächstgelegene katholische Grundschule
  - nicht die nächstgelegene katholische Grundschule, sondern
- 

Antrag auf eine Schülerjahreskarte (ab mehr als 2 km zur nächstgelegenen katholischen Grundschule)

- ja
- nein

**Was sollten wir über Ihr Kind wissen?**

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

---

---

---

3

**Sonstige Bemerkungen:**

---

---

- Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir das Merkblatt gemäß § 34 Abs. 5 S.2 zum Infektionsschutzgesetz ausgehändigt worden ist.
- Ich erkläre mich mit der Veröffentlichung personenscharfer Fotos meines Kindes im Rahmen der Internetpräsenz der Schule, des Jahrbuchs der Michaelsschulen (Paderquellen) und im Rahmen von Zeitungsartikeln über die Schule einverstanden.

Paderborn, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person