

# Anmeldebogen für Schulanfänger/innen der Stadt Paderborn 2024-25

(bitte ausgefüllt zum Anmeldetermin in die Schule mitbringen)

Hiermit beantragen wir die Aufnahme unseres Kindes an folgender Schule:

Name der Schule	
-----------------	--

Die Annahme dieser Anmeldung ist keine Aufnahmebestätigung.

## Kind

Name		Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Geburtsdatum	
Geburtsort		Geburtsland	
Staatsangehörigkeit		Zuzugsjahr	
Religion		Sprache in der Familie	
Straße		PLZ und Ort	
Deutschkenntnisse des Kindes	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> keine		

## Erziehungsberechtigte

Mutter		Vater	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Anschrift		Anschrift	
Festnetz		Festnetz	
Handy		Handy	
E-Mail		E-Mail	
Geburtsland		Geburtsland	
in Deutschland seit		in Deutschland seit	
Staatsangehörigkeit		Staatsangehörigkeit	
alleinerziehend	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Kind lebt bei _____		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige: _____		

## Vorschulentwicklung/Einschulung

Name der Kita		Dauer des Kita-Besuchs	<input type="checkbox"/> < 1 Jahr <input type="checkbox"/> 1-2 Jahre <input type="checkbox"/> 2-3 Jahre <input type="checkbox"/> > 3 Jahre
Einschulung	01.08.2024	Sprachförderung in der Kita	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einschulungsart	<input type="checkbox"/> regulär <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> zurückgestellt		
Herkunftssprachlicher Unterricht gewünscht	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Sprache: _____		

## Vorgelegte Nachweise

Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
----------------	---	--

## Abfrage des Betreuungsbedarfs

Betreuung 8 bis 13	<input type="checkbox"/> kein Bedarf <input type="checkbox"/> Bedarf	OGS	<input type="checkbox"/> kein Bedarf <input type="checkbox"/> Bedarf
Begründung für den Betreuungsbedarf	<input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> Geschwisterkind in OGS <input type="checkbox"/> Mutter berufstätig (TZ oder VZ) <input type="checkbox"/> Vater berufstätig (TZ oder VZ) <input type="checkbox"/> Sonstige: _____		

Die Abfrage des Betreuungsbedarfs ist keine Anmeldung. Diese erfolgt separat.

## Einverständniserklärungen:

- Wir sind damit einverstanden, dass die Schule zum Zweck der Übergangsgestaltung mit der Kita über die Entwicklung unseres Kindes spricht (emotionaler, sozialer, kognitiver Bereich).
- Wir sind damit einverstanden, dass Name, Vorname, Klassen- und Schulbezeichnung meines Kindes zum Zwecke der Benutzeranmeldung in der „Lernstatt Paderborn“ der Schülerdatei entnommen und an die Ostwestfalen-Lippe-IT Paderborn übermittelt werden.

## Informationen:

- Wir sind darüber informiert worden, dass Fotos und Videos, die wir bei schulischen Veranstaltungen aufnehmen, nur für den privaten Gebrauch verwendet werden dürfen. Sie dürfen nicht in sozialen Netzwerken veröffentlicht werden.
- Wir sind darüber informiert worden, dass für die erfolgreiche Lernentwicklung unseres Kindes eine vertrauensvolle Zusammenarbeit mit den Lehrerinnen und Lehrern wichtig ist. Dazu gehören die Teilnahme an Klassenpflegschaftssitzungen und der Besuch der Elternsprechtage.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters

## Empfangsbestätigung:

Hiermit bestätigen wir den Empfang der Elterninformation gemäß Artikel 13 Absatz 1 und 2 sowie Artikel 14 Absatz 1 und 2 DSGVO aufgrund der Erhebung von personenbezogenen Daten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters

## Hinweis:

Bei Alleinerziehenden mit gemeinsamem Sorgerecht **müssen** beide Erziehungsberechtigten unterschreiben.

---

## Im Falle der Anmeldung an einer Bekenntnisschule

Hiermit melde ich mein Kind an folgender Bekenntnisschule an:

\_\_\_\_\_  
Name der Bekenntnisschule

Wir wünschen, dass unser Kind an dieser Schule im oben genannten Bekenntnis unterrichtet und erzogen wird und am Religionsunterricht teilnimmt.

Zusatz für Eltern bekenntnisfremder Schülerinnen und Schüler:

Bei der Aufnahme meines Kindes in diese Schule besteht kein Anspruch auf Religionsunterricht im eigenen Bekenntnis.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters