

Anmeldeformular für die Klasse im Schuljahr 2023/2024

Angaben zum Kind

(Vermerk Intern: SBA EDO)

Name: <input type="text"/>		Geburtsdatum: <input type="text"/>		Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	
Vorname: <input type="text"/>		Geburtsort: <input type="text"/>		Geburtsland: <input type="text"/>	
Straße und Hausnummer: <input type="text"/>		PLZ: <input type="text"/>	Wohnort: <input type="text"/>		Ortsteil: <input type="text"/>
Telefonnummer im Notfall: <input type="text"/>			Geschwister in der RRS+ (Name und Klasse): <input type="text"/>		
Religionszugehörigkeit: <input type="text"/>			Teilnahme am Unterricht in: <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> Ethik		
Erste Staatsangehörigkeit: <input type="text"/>			Weitere Staatsangehörigkeit: <input type="text"/>		
Jahr der Ersteinschulung; <input type="text"/>	Grundschule (Ort): <input type="text"/>		Wdh. einer Klassenstufe (auch freiwilliger Rücktritt): <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Klasse: <input type="text"/>		
Zugang aus der Grundschule (Name, Ort): <input type="text"/>		Aufnahmedatum an der Rochus-Realschule plus mit FOS: <input type="text"/>			
Gesundheitliche Beeinträchtigungen und Besonderheiten: <input type="text"/>					
Wurde bei Ihrem Kind bereits ein Gutachten erstellt? <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Fördergutachten <input type="checkbox"/> sonstiges, <input type="text"/>					
Ich / Wir beantragen die Aufnahme meines / unseres Kindes in die Musikklasse (25€ / monatlich) für Klasse 5/6 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					

Angaben zum Kind bei Migration → wenn nein, dann bitte weiter beim Punkt Sorgeberechtigte

Schüler(in) lebt in Deutschland seit (TT.MM.JJJJ): <input type="text"/>		Herkunftsland: <input type="text"/>	
Familiensprache: <input type="text"/>		Herkunftssprachenunterricht gewünscht:: <input type="checkbox"/> ja, Sprache: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein:	
Ansprechpartner bei unzureichenden Deutschkenntnissen der Eltern: <input type="text"/>		Telefonnummer: <input type="text"/>	

Sorgeberechtigte

Sorgeberechtigt sind: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige, wer: <input type="text"/>					
Sorgeberechtigter (Mutter):			Sorgeberechtigte (Vater):		
Name: <input type="text"/>			Name: <input type="text"/>		
Vorname: <input type="text"/>			Vorname: <input type="text"/>		
Straße und Hausnummer: <input type="text"/>			Straße und Hausnummer <input type="text"/>		
PLZ: <input type="text"/>	Ort: <input type="text"/>	Ortsteil: <input type="text"/>	PLZ: <input type="text"/>	Ort: <input type="text"/>	Ortsteil: <input type="text"/>
Telefon Festnetz: <input type="text"/>		Telefon dienstlich: <input type="text"/>		Telefon Festnetz: <input type="text"/>	
Mobiltelefon: <input type="text"/>		Mobiltelefon: <input type="text"/>			
E-Mail: <input type="text"/>			E-Mail: <input type="text"/>		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Ort, Datum			Unterschrift des /der Sorgeberechtigten		

Einverständniserklärung:

Mit der elektronischen Verarbeitung dieser Daten im Rahmen schulischer Angelegenheiten bin ich / sind wir einverstanden. Wir verpflichten uns/ Ich verpflichte mich, alle für die Schule wichtigen Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

Ort und Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Einwilligung zur Einholung von Auskünften

Zur Erleichterung des Schulbetriebes kann es erforderlich sein, Auskünfte bei Gesundheitsamt, Kindergärten, vorschulischen Einrichtungen oder Schulen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen widerrufen werden.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden ja nein

Einwilligung zur Darstellung von Bildern und Videos

In geeigneten Fällen wollen wir Informationen über Ereignisse aus unserem Schulleben - auch personenbezogen - einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher, insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder von Schulveranstaltungen entstehende Texte und Fotos zu veröffentlichen. Neben Klassenfotos kommen hier etwa personenbezogene Informationen über Schulausflüge, Schülerfahrten, Schüleraustausche, (Sport-) Wettbewerbe, Unterrichtsprojekte oder den „Tag der offenen Tür“ in Betracht.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden ja nein

Ort und Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Von der Schule auszufüllen

Noten Halbjahreszeugnis 4. Schuljahr nur bei Übergang 5. Klasse:		
Deutsch:	Mathematik:	Sachkunde:
Aufnahme in Klasse:	Klassenleitung:	Wahlpflichtfach:
Es wurden vorgelegt		
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Zeugnisse <input type="checkbox"/> Vollmacht <input type="checkbox"/> Impfausweis		
Unterschrift Schulleitung		Unterschrift Sekretariat