

## Anmeldeformular für die Klasse im Schuljahr 2026/2027

### Angaben zum Kind

(Vermerk Intern:  SBA  EDO)

Name: <input style="width: 100%;" type="text"/>		Geburtsdatum: <input style="width: 100%;" type="text"/>		Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	
Vorname: <input style="width: 100%;" type="text"/>		Geburtsort: <input style="width: 100%;" type="text"/>		Geburtsland: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Straße und Hausnummer: <input style="width: 100%;" type="text"/>		PLZ: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Wohnort: <input style="width: 100%;" type="text"/>		Ortsteil: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Telefonnummer im Notfall: <input style="width: 100%;" type="text"/>			Geschwister in der RRS+ ( Name und Klasse): <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Religionszugehörigkeit: <input style="width: 100%;" type="text"/>			Teilnahme am Unterricht in: <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> Ethik		
Erste Staatsangehörigkeit: <input style="width: 100%;" type="text"/>			Weitere Staatsangehörigkeit: <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Jahr der Ersteinschulung; <input style="width: 100%;" type="text"/>	Grundschule (Ort): <input style="width: 100%;" type="text"/>		Wdh. einer Klassenstufe (auch freiwilliger Rücktritt): <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Klasse: <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Zugang aus der Grundschule (Name, Ort): <input style="width: 100%;" type="text"/>		Aufnahmedatum an der Rochus-Realschule plus mit FOS: <input style="width: 100%;" type="text"/>			
Gesundheitliche Beeinträchtigungen und Besonderheiten: <input style="width: 100%;" type="text"/>					
Wurde bei Ihrem Kind bereits ein Gutachten erstellt? <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Fördergutachten <input type="checkbox"/> sonstiges, <input style="width: 100%;" 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 style="width: 100%;" type="text"/>		Herkunftsland: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Familiensprache: <input style="width: 100%;" type="text"/>		Herkunftssprachenunterricht gewünscht:: <input type="checkbox"/> ja, Sprache: <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> nein:	
Ansprechpartner bei unzureichenden Deutschkenntnissen der Eltern: <input style="width: 100%;" type="text"/>		Telefonnummer: <input style="width: 100%;" type="text"/>	

### Sorgeberechtigte

Sorgeberechtigt sind: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige, wer: <input style="width: 100%;" type="text"/>					
<b>Sorgeberechtigter (Mutter):</b>			<b>Sorgeberechtigte (Vater):</b>		
Name: <input style="width: 100%;" type="text"/>			Name: <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Vorname: <input style="width: 100%;" type="text"/>			Vorname: <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Straße und Hausnummer: <input style="width: 100%;" type="text"/>			Straße und Hausnummer <input style="width: 100%;" type="text"/>		
PLZ: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Ort: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Ortsteil: <input style="width: 100%;" type="text"/>	PLZ: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Ort: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Ortsteil: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Telefon Festnetz: <input style="width: 100%;" type="text"/>		Telefon dienstlich: <input style="width: 100%;" type="text"/>		Telefon Festnetz: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Mobiltelefon: <input style="width: 100%;" type="text"/>		Mobiltelefon: <input style="width: 100%;" type="text"/>			
E-Mail: <input style="width: 100%;" type="text"/>			E-Mail: <input style="width: 100%;" type="text"/>		
<input style="width: 100%;" type="text"/>			<input style="width: 100%;" 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

**Einige Elterninformationen werden über WebUntis, das Stundenplan- und Informationsprogramm der Schülerschaft verteilt. Kreuzen Sie bitte an, wer bei WebUntis der Ansprechpartner sein soll:**

Mama  Papa  beide

**Von der Schule auszufüllen**

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