

Anmeldung zur Klasse 5 – Schuljahr 2025/2026

Diese sind im Original bei der Anmeldung vorzulegen:

- Anmeldung der Grundschule (Blatt 3)
- Rückmeldung (Blatt1) oder Empfehlung (Blatt2)
- Impfnachweis der Grundschule oder Impfbuch
- Geburtsurkunde (Kopie) oder anderer Identitätsnachweis

Schüler/in		
Familienname:	Vorname (Rufname) laut Geburtsurkunde:	
Geschlecht: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> </div>	Weitere Vornamen laut Geburtsurkunde:	
Straße, Hausnr.:	PLZ, Wohnort: Stadtteil:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	2. Staatsangehörigkeit	überwiegende Sprache in der Familie:
wohnt bei: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____	Zugehörigkeit zu Religion/Konfession: <input type="checkbox"/> Alevitisch <input type="checkbox"/> Altkatholisch <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Islamisch-sunnitisch <input type="checkbox"/> Jüdisch <input type="checkbox"/> Orthodox <small>(bulgarisch-, georgisch-, russisch-, griechisch-, rumänisch-, serbisch-orthodox)</small> <input type="checkbox"/> Römisch-katholisch <input type="checkbox"/> Syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> keine Religion/andere Religion	
besuchte Grundschule: Klasse: Klassenlehrer/-in: Bereits wiederholte Klassenstufen:	Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> Evangelischer/Katholischer Unterricht <input type="checkbox"/> Ethik	
Mit dem Austausch pädagogischer Informationen zwischen Realschule und Grundschule bin ich einverstanden: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> </div>		

Eltern – Erziehungsberechtigte		
	Hauptansprechpartner/in	2.Erziehungsberechtigte/r
Nachname		
Vorname	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>
Adresse	<input type="checkbox"/> wie Kind	<input type="checkbox"/> wie Kind
E-Mail		
Mobil-Nr.		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht Erziehungsberechtigte/Eltern <input type="checkbox"/> nein, das Sorgerecht hat _____ Bitte geeignete Nachweise vorlegen!	

Was wir der Schule noch mitteilen möchten:

wurde sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt?

- Ja Wenn ja, welcher?
 Nein LRS Dyskalkulie Sprachförderbedarf (wegen nichtdeutscher Herkunftssprache oder geringen Deutschkenntnissen)

Gesundheitliche Einschränkungen:		Medikamenteneinnahme:
Asthma	Ja <input type="checkbox"/>	
Diabetes	Ja <input type="checkbox"/>	
Epilepsie	Ja <input type="checkbox"/>	
Allergien	Ja <input type="checkbox"/>	welche?

Sonstige Krankheiten:

Masernschutzimpfung: nein ja Nachweis muss vorgelegt werden!

Bemerkung (z.B. Wunsch zu Klassenkameraden, max. 2 Angaben):

- ist die Schülerin/der Schüler sportbegeistert? ja nein
 kann die Schülerin/der Schüler schwimmen?? ja nein

Uns ist bekannt, dass mit der Anmeldung an der Realschule lediglich eine verbindliche Anmeldung für die Schulart Realschule getätigt wird, jedoch keine Aufnahmezusage an einer bestimmten Schule mit der Anmeldung verknüpft werden kann. Sie erhalten, voraussichtlich im Mai einen schriftlichen Bescheid.

§14 Abs.1 Satz 1 Nr. 1 Landesdatenschutzgesetz:

Die personenbezogenen Daten werden an der Schule elektronisch und papiergebunden (Karteikarten/Zugnislisten) verarbeitet. Die Verarbeitung erfolgt zum Zweck der Beschulung an der Schule und in Erfüllung des staatlichen Erziehungs- und Bildungsauftrages sowie der Fürsorgepflicht der Schule.
 Die Angaben sind freiwillig. Die personenbezogenen Daten sind jedoch für die Aufnahme an der Schule erforderlich; ohne diese Daten ist eine Beschulung nicht möglich. Auf Antrag erhalten Sie Auskunft über die über Sie bzw. Ihr Kind an der Schule gespeicherten personenbezogenen Daten; bezüglich der Daten volljähriger Kinder gilt § 55 Abs. 3 Schulgesetz.
 Des Weiteren haben Sie das Recht, unrichtige Daten berichtigen zu lassen.

Für die Richtigkeit der obigen Angaben:

Ich habe die „Unterrichtung gem. §14 LDSG“ gelesen und bin mit der Verarbeitung obiger Angaben einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

*** Erklärung Ethik:**

Der Ethikunterricht dient der Vermittlung von Wissen über Religionen und Weltanschauungen, wobei er sich vom normalen Religionsunterricht dadurch unterscheidet, dass er bezüglich der religiösen Weltanschauungen neutral zu halten ist.

*** Erklärung LRS (Lese-Rechtschreib-Schwäche):**

LRS steht als Abkürzung für "Lese-Rechtschreib-Schwäche". Eine LRS liegt nach der Definition dann vor, wenn die Fähigkeiten eines Kindes im Lesen und Schreiben **nicht** dem altersgemäßen Stand der Entwicklung entsprechen.

*** Erklärung Dyskalkulie (Mathematik-Schwäche):**

Rechen-Schwierigkeiten, Rechenschwäche, Probleme beim Rechnen

*getestet: Bitte legen Sie dann eine Kopie der Testunterlagen der Anmeldung bei.

Kontaktdatenblatt

Schuleintritt _____

Daten der Schülerin / des Schülers

Name, Vorname		weitere Vornamen	Geschlecht
_____		_____	_____
Geburtsdatum	Geburtsort	Konfession	Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Ethik
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Römisch-katholisch
			<input type="checkbox"/> Evangelisch
Geburtsland	Staatsangehörigkeit 1	Staatsangehörigkeit 2	Muttersprache
_____	_____	_____	_____
Adresse		jetzige Grundschule	
_____		_____	
Wohnheim (Internat)	Telefon	E-Mail	
_____	_____	_____	
Bruder/Schwester in der TRS (Name,Klasse) _____			

Daten Hauptansprechpartner/in

Mutter Vater ...Wohnheim/.....

Name, Vorname	E-Mail	_____
_____	_____	_____
Geschlecht	Telefon – privat	_____
_____	_____	_____
Adresse <input type="checkbox"/> wie Kind	Handy	_____
_____	_____	_____
	Telefon – Geschäft	_____

Daten 2. Erziehungsberechtigte/r

Mutter Vater

Name, Vorname	E-Mail	_____
_____	_____	_____
Geschlecht	Telefon – privat	_____
_____	_____	_____
Adresse <input type="checkbox"/> wie Kind	Handy	_____
_____	_____	_____
	Telefon – Geschäft	_____

weitere Notfall-Kontakte oder Betreuungspersonen

Name _____	Telefon _____
Name _____	Telefon _____

Bitte speichern Sie die Nummer **07021-503 94 11** für die Verwaltung auf Ihrem Telefon ab. Vielen Dank!

Wir benötigen eine aktuelle (!) Mailadresse um Sie informieren zu können.

Datum _____

Unterschrift _____

Name des Kindes: _____

Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage und zur Veröffentlichung in Printmedien (z. B. Amtsblatt)

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung unsere Schule verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. In Einzelfällen erscheint auch ein Bericht im städtischen Amtsblatt oder in regionalen Zeitungen. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind.

Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebs wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Mail- und Telefonliste erstellt würde, um wichtige Informationen weiterzugeben.

Für die Erstellung einer Klassenliste benötigen wir den Vor- und Nachnamen des Schülers/der Schülerin, die E-Mail-Adresse und die Telefonnummer der/eines Erziehungsberechtigten. Für die Weitergabe dieser Daten benötigen wir Ihr Einverständnis um die Klassenliste an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler zu verteilen.

Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adresdaten (Adresse, Mail und Telefonnummer) nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrensvereinfachung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle um Ihre Einwilligung.

Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Einwilligung für Videoaufzeichnungen innerhalb des Unterrichts

Die Aufnahmen werden nur innerhalb des Unterrichts und zur Leistungsbeurteilung verwendet. Das Video wird nicht an Dritte übermittelt.

Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Hiermit erklären wir unser Einverständnis für die oben angekreuzten Punkte.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Name des Kindes: _____

Einverständniserklärung - Entfernung von Zecken

Aus medizinischer Sicht ist das Entfernen von Zecken möglichst zeitnah zum Zeckenbiss sinnvoll. Um eine Zecke bei Ihrem Kind in unserer Schule entfernen zu können, benötigen wir Ihr Einverständnis. Sollten wir bei Ihrem Kind während der Schulzeit eine Zecke entdecken, werden wir diese unmittelbar entfernen. Wurde eine Zecke entfernt, informieren wir Sie selbstverständlich mittels einem Anruf oder Mail.

- Mit der Entfernung der Zecke durch Lehr- oder pädagogische Fachkräfte bin ich/sind wir einverstanden.
- Mit der Entfernung der Zecke durch Lehr- oder pädagogische Fachkräfte bin ich/sind wir NICHT einverstanden.

Für den Fall eines Zeckenbisses wird folgendes vereinbart:

Wir bitten Sie auch nach dem Entfernen der Zecke darauf zu achten, ob bei Ihrem Kind folgende Reaktionen zu beobachten sind:

- Entzündung der Bissstelle
- Kreisrote Entzündung am Körper
- Allgemeines Krankheitsempfinden

Treten solche Reaktionen auf, stellen Sie bitte Ihr Kind einem Arzt vor.

Datum, Ort

Unterschrift des Erziehungsberechtigten