Gottfried-Kinkel-Realschule
Anmeldeformular Klasse

_____

Familienname, alle Vornamen des Kindes (Rufname unterstreichen)

Geschlecht: m ☐ w ☐ d ☐ Geschwisterkind bei uns: ja ☐ in Klasse _____ nein ☐

_____

Straße PLZ/Ort **Ortsteil**

Geb. am: _____ in: _____

Religion: ☐ römisch-katholisch ☐ evangelisch ☐ muslimisch ☐ jüdisch ☐ tamilisch
☐ griechisch-orthodox ☐ russisch-orthodox ☐ ohne Bekenntnis ☐ Sonstiges: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Telefon Haus-Festnetz: _____

LRS ja □ Dyskalkulie ja □ --- wer hat dies festgestellt? (nur mit Bescheinigung) _____

ADS / ADHS ja □ -- wer hat dies festgestellt? (nur mit Bescheinigung)_____

Vor-/Zuname der Mutter: _____ Handy-Nr.: _____

Vor-/Zuname des Vaters: _____ Handy-Nr.: _____

Familienstand: verheiratet ☐ ledig ☐ geschieden ☐ getrennt lebend ☐ verwitwet ☐

Sorgerecht: beide ☐ Mutter ☐ Vater ☐

wenn getrennt lebend **BITTE** Adresse des anderen Sorgeberechtigten eintragen

_____

Bei Nichterreichbarkeit der Erziehungsberechtigten können folgende Personen im Notfall benachrichtigt werden und sind zudem Abholberechtigt:
Änderungen der Adresse bzw. Tel.-Nr. bitte umgehend im Sekretariat melden!

Name _Tel.Nr.: (z.B. Oma/Opa,Tante…):

Name Tel.Nr.: (z.B. Oma/Opa, Tante…):

Migrationshintergrund vorhanden: ja☐ nein☐

Geburtsland Mutter:_____Staatsangehörigkeit:_____

Geburtsland Vater:_____Staatsangehörigkeit:_____

Sprache innerhalb der Familie:_____

_____ _____

Name der Grundschule / Lehrer/in / Klasse Jahr der Ersteinschulung (Grundschule)

bitte wenden ➔

Empfehlung Grundschule: ☐ Hauptschule ☐ Realschule ☐Gymnasium
☐ Realschule mit Einschränkung ☐Gymnasium mit Einschränkung

Wunsch: Ich möchte gerne mit _____in die neue Klasse 5 (keine Garantie)

Impfung: mein Kind ist gegen Masern geimpft ja ☐ nein ☐
Ist Ihr Kind nicht gegen Masern geimpft, ist der Schulträger dazu verpflichtet Ihre Daten an das Gesundheitsamt Bergheim weiterzugeben.

Unterschrift der Sorgeberechtigten: _____

Wichtige Informationen, (z.B. Epilepsie, Hämophilie/Bluter) die vermerkt werden müssen:_____

_____

Einverständnis:

Ich bin an einer Nachmittagsbetreuung (5./6. Schuljahr) meines Kindes interessiert. ja ☐ nein ☐

Mein Kind benötigt eine Busfahrkarte. ja ☐ nein ☐

Mein Kind ist Schwimmer und besitzt mindestens das Seepferdchen. ja ☐ nein ☐

Datenschutzerklärung:
Im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder von Schulveranstaltungen können personenbezogene Texte und Fotos veröffentlicht werden. Hierbei kann es sich um Klassenfotos, Schulausflüge, Schülerfahrten, (Sport-)Wettbewerbe, Unterrichtsprojekte oder den „Tag der Offenen Tür“ handeln.
Hiermit willige ich/willigen wir in die Veröffentlichung der vorgenannten personenbezogenen Daten einschließlich Fotos der oben bezeichneten Person in folgenden Medien wie örtliche Tagespresse, Schulflyer GKR (z.B. Veranstaltungen der GKR) und World Wide Web (Internet), Social Media unter der Homepage der Schule www.gottfried-kinkel-realschule.de ein. **Hinweis:** Auf im Internet veröffentliche Bilder und Informationen kann weltweit zugegriffen werden. Diese können von jedermann heruntergeladen, gespeichert oder mit anderen Daten zusammengeführt werden. Einmal im Internet veröffentliche Informationen lassen sich kaum mehr daraus entfernen.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Ich/Wir erkläre/n mich/uns mit der Nutzung der Email-,Adressen für schulinterne Zwecke (z.B. Weitergabe von Informationen sowie Kommunikation schulinterne Abläufe durch Schulleitung, Lehrkraft und Sekretariat)

einverstanden ☐ nicht einverstanden ☐

E-Mail:_____

Ein Widerruf der gegebenen Einwilligung ist jederzeit möglich und schriftlich einzureichen.

Ich/Wir bin/sind über die bestehende Schulpflicht informiert. Die Teilnahme an schulischen Veranstaltungen ist Pflicht. Das Merkblatt „Belehrung Infektionsschutzgesetz“ sowie die Hausordnung der Gottfried-Kinkel-Realschule haben wir/habe ich erhalten und habe/n diese zur Kenntnis genommen. Alle Sorgeberechtigten sind über die Anmeldung an der Gottfried-Kinkel-Realschule informiert und sind damit einverstanden. Wir bestätigen mit Unterschrift die Richtigkeit aller Angaben.

_____ _____
Tag der Anmeldung **Unterschrift**

bitte wenden ➔