## Anmeldeformular an der Karl Kisters Realschule für das Schuljahr 2024/2025



Individualdaten des Kindes			Termin am:		
Nachname:			SL:		
Vorname:			Anlagen:		
Geburtsdatum:			☐ Anmeldeschein (nur Kl.5)☐ Schulzeugnisse		
<b>Geschlecht</b> : □ mö	nnlich 🗆 weiblich	□ divers	<ul><li>☐ Geburtsurkunde</li><li>☐ Masern-Impfbestätigung</li><li>☐ Sorgerechts-</li></ul>		
Straße und Hausnr:			Unterlagen, falls nicht gemeinschaftl. Sorgerecht		
<b>Orf:</b> □ 475	33 Kleve		der leiblichen Eltern		
□ 475	51 Bedburg – Hau	□ sonstige Unterlagen:			
	559 Kranenburg				
		l	-		
		_			
Ortsteil:  □ Kellen □ Materbor	Die de ve	□ Danah wii arara			
		□ Donsbrüggen			
E-Mail – Adresse (Erziehur					
E-Mail-Adresse (Schüler/i	n):				
Geburtsort:					
Staatsangehörigkeit:					
$\square$ deutsch $\square$ polnisch	□ russisch □ nie	derländisch $\Box$			
Konfession:  □ rk □ ev □ isl.	□ rus. Orth.	□ grie. Orth.	□ ohne □		
Geburtsland des Kindes  Deutschland	:	G			
Zuzugsjahr:					
□ 2024 □ 2023	□ 2022 □ 202	21 🗆 2020	□ 2019 □		
Verkehrssprache in der					
•		□ niederländisch			
Geburtsland der Mutter	:				
Geburtsland des Vaters	:				

Name der Grundsc	:hule:				
Einschulungsjahr:					
□ hatte <b>vor</b> d	lem einschulungsrele	evanten Stichtag (30.09.)	das 6. Leb	ensjahr vollendet	
□ hatte <b>nach</b>	ı dem einschulungsre	elevanten Stichtag (30.0	9.) das 6. Le	bensjahr	
Übergangsempfehl	□ C	nule: Gymnasium Realschule Hauptschule		hule / bedingt GY schule/ bedingt RS	
Erziehungsberech	ıtigte				
	Leibli	cher Vater	Le	eibliche Mutter	
Name					
Vorname					
E-Mail (falls abweichend von S.1)					
Straße (falls abweichend von S.1)					
PLZ/Ort (falls abweichend von S.1)					
Festnetznummer					
Mobil					
Telefonnummer Arbeitsplatz					
Beruf					
Sorgerecht:	□ gemeinsaı	☐ gemeinsames Sorgerecht der leiblichen Eltern			
	•	alleiniges Sorgerecht Mutter (Nachweis beifügen)			
	_	Sorgerecht Vater (Nach	nweis beifüge	en)	
		sonstige Sorgerechtsregelung (bitte nachfolgend erläutern und Nachweis beifügen)			
Weitere Ansprech	npartner für das K	(ind			
Nar	me	Ansprechpartner für (Großeltern, Übersetzer, Einr		Telefonnummer	
		(Orobottoff), Obelia (201), 2	icinorig,		
		+			

Name der letzten Schule:
Fotoaufnahmen Ihres Kindes für schulische Zwecke genehmigt (Info siehe nachfolgende Seite):
□ ja □ nein
Diagnostizierte/chronische Krankheiten /Allergien:
- Asthma bronchiale □ ja □ nein
wenn ja, ist ein Notfallspray in der Schule notwendig? $\square$ ja $\square$ nein
- Allergien □ ja □ nein
wenn ja, welche?
Sind Notfallmedikamente in der Schule notwendig? $\Box$ ja $\Box$ nein
wenn ja, welche?
- Herz/ Kreislauferkrankungen?   iga in nein
wenn ja, welche Informationen sind für die Schule in Notfallsituationen wichtig?
- Diabetes mellitus □ ja □ nein
wenn ja, welche Informationen sind für die Schule in Notfallsituationen wichtig?
- Sonstige □ ja □ nein
wenn ja, welche Informationen sind für die Schule in Notfallsituationen wichtig?
Gibt es ein Geschwisterkind oder mehrere an unserer Schule? Falls ja:
Name: Klasse:

Kleve,	Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten
Hiermit melden wir unse	er Kind an der Karl Kisters Realschule an.
Uns ist bekannt, dass eine	Aufnahme erst durch einen Aufnahmebrief rechtswirksam wird
	s sämtliche Schulpost an die <b>Meldeadresse</b> des Kindes geschickt wird eitere Erziehungsberechtigte weiterzuleiten ist.
Das Informationsblatt zum Infe	ektionsgesetz können Sie auf unserer Schulhomepage einsehen.
EDV-mäßig zu erfassen und z "Verordnung über die zur Ver DV I). Diese wird ebenfalls mit	ule berechtigt ist, erforderliche Personendaten zur Schülerverwaltung zu bearbeiten. Die Liste der gespeicherten Daten findet man in de arbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen und Schülern" (VO diesem Antrag ausgehändigt. Die Daten werden gelöscht, wenn ihre üllung nicht mehr erforderlich ist. Die Aufbewahrungsfristen finden Sie
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	rstanden, dass unser Kind im Rahmen schulischer Veranstaltungen fü nepage, Schülerzeitung, lokale Presse, Plakate, Fotos, Videos u. Ä. darf.
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	verstanden, dass unser Kind im Rahmen der schulischen Arbeit ir rkennung und LRS getestet wird, um auf individuelle <b>Förderbedürfnisse</b> n zu können.
	ung ist freiwillig und kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden ligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum ung nicht berührt.
Falls nur ein Erziehungsberech	ntigter unterschreibt:
_	che Zustimmung des weiteren Erziehungsberechtigten zur Anmeldung Copie des Personalausweises vor.
□ Ich versichere, dass ich das	s alleinige Sorgerecht besitze.
Kleve,	
Datum	Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten