

Anmeldeformular an der Karl Kisters Realschule für das Schuljahr 2025/26



Individualdaten des Kindes

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Straße und Hausnr: _____

Ort: 47533 Kleve
 47551 Bedburg – Hau
 47559 Kranenburg

Ortsteil:

Kellen Materborn Rindern Donsbrüggen _____

E-Mail – Adresse (Erziehungsberechtigte): _____

E-Mail-Adresse (Schüler/in): _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit:

deutsch polnisch russisch niederländisch _____

Konfession:

rk ev isl. rus. Orth. grie. Orth. ohne _____

Geburtsland des Kindes:

Deutschland _____

Zuzugsjahr:

2024 2023 2022 2021 2020 2019 _____

Verkehrssprache in der Familie:

deutsch polnisch russisch niederländisch _____

Geburtsland der Mutter:

Geburtsland des Vaters:

Termin am: _____

SL: _____

Anlagen:

- Anmeldeschein (nur Kl.5)
 - Schulzeugnisse
 - Geburtsurkunde
 - Masern-Impfbestätigung
 - Sorgerechts-
Unterlagen, falls nicht
gemeinschaftl. Sorgerecht
der leiblichen Eltern
 - sonstige Unterlagen:
- _____

Name der Grundschule: _____

Einschulungsjahr: _____

- hatte **vor** dem einschulungsrelevanten Stichtag (30.09.) das 6. Lebensjahr vollendet
- hatte **nach** dem einschulungsrelevanten Stichtag (30.09.) das 6. Lebensjahr

Übergangsempfehlung der Grundschule:

- Gymnasium
- Realschule
- Hauptschule
- Realschule / bedingt GY
- Hauptschule/ bedingt RS

Erziehungsberechtigte

	Leiblicher Vater	Leibliche Mutter
Name		
Vorname		
E-Mail <small>(falls abweichend von S.1)</small>		
Straße <small>(falls abweichend von S.1)</small>		
PLZ/Ort <small>(falls abweichend von S.1)</small>		
Festnetznummer		
Mobil		
Telefonnummer Arbeitsplatz		
Beruf		

- Sorgerecht:**
- gemeinsames Sorgerecht der leiblichen Eltern
 - alleiniges Sorgerecht Mutter (Nachweis beifügen)
 - alleiniges Sorgerecht Vater (Nachweis beifügen)
 - sonstige Sorgerechtsregelung
(bitte nachfolgend erläutern und Nachweis beifügen)

Weitere Ansprechpartner für das Kind

Name	Ansprechpartner für das Kind <small>(Großeltern, Übersetzer, Einrichtung, ...)</small>	Telefonnummer

Fotografieren 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? ja nein

- **Allergien** ja nein

wenn ja, welche? _____

Sind Notfallmedikamente in der Schule notwendig? ja nein

wenn ja, welche? _____

- **Herz/ Kreislaufkrankungen?** ja 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, _____
Datum

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten

Hiermit melden wir unser Kind an der Karl Kisters Realschule an.

Uns ist bekannt, dass eine Aufnahme erst **durch einen Aufnahmebrief rechtswirksam** wird.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass sämtliche Schulpost an die **Meldeadresse** des Kindes geschickt wird und von dort bei Bedarf an weitere Erziehungsberechtigte weiterzuleiten ist.

Das Informationsblatt zum **Infektionsgesetz** können Sie auf unserer Schulhomepage einsehen.

Uns ist bekannt, dass die Schule berechtigt ist, erforderliche Personendaten zur Schülerverwaltung EDV-mäßig zu erfassen und zu bearbeiten. Die Liste der gespeicherten Daten findet man in der „Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen und Schülern“ (VO-DV I). Diese wird ebenfalls mit diesem Antrag ausgehändigt. Die Daten werden gelöscht, wenn ihre Kenntnis für die Aufgabenerfüllung nicht mehr erforderlich ist. Die Aufbewahrungsfristen finden Sie ebenfalls in der VO-DV I §9.

Wir sind damit (nicht) einverstanden, dass unser Kind im Rahmen schulischer Veranstaltungen für schulische Zwecke (z.B. Homepage, Schülerzeitung, lokale Presse, Plakate, Fotos, Videos u. Ä.) **öffentlich abgebildet** werden darf.

Wir sind damit (nicht) einverstanden, dass unser Kind im Rahmen der schulischen Arbeit in Bereichen der Sprachstandserkennung und LRS getestet wird, um auf individuelle **Förderbedürfnisse** des Kindes gezielter eingehen zu können.

Widerrufsrecht: Diese Einwilligung ist freiwillig und kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Falls nur ein Erziehungsberechtigter unterschreibt:

Ich lege Ihnen die schriftliche Zustimmung des weiteren Erziehungsberechtigten zur Anmeldung unseres Kindes sowie die Kopie des Personalausweises vor.

Ich versichere, dass ich das alleinige Sorgerecht besitze.

Kleve, _____
Datum

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten