

# Anmeldeformular an der Karl Kisters Realschule für das Schuljahr 2026/2027



KARL KISTERS  
**REALSCHULE**

wird von der Schulverwaltung ausgefüllt ↓

## 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  \_\_\_\_\_

**Geburtsort des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Staatsangehörigkeit des Kindes:**

deutsch  polnisch  russisch  niederländisch  \_\_\_\_\_

**Konfession des Kindes:**

rk  ev  isl.  rus. Orth.  grie. Orth.  ohne  \_\_\_\_\_

**Geburtsland des Kindes:**

Deutschland  \_\_\_\_\_

**Zuzugsjahr (falls das Kind im Ausland geboren wurde):**

2025  2024  2023  2022  2021  2020  20\_\_\_\_\_

**Welche Sprache wird überwiegend in der Familie gesprochen?**

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:
- 

**geplante Klasse**

---

**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:**

- |                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Gymnasium   | <input type="checkbox"/> Realschule / bedingt GY |
| <input type="checkbox"/> Realschule  | <input type="checkbox"/> Hauptschule/ bedingt RS |
| <input type="checkbox"/> Hauptschule |  |

**Daten der gesetzlichen Erziehungsberechtigten:**

<b>Erziehungsberechtigte Person I</b> bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater _____		<b>Erziehungsberechtigte Person II</b> bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater _____
<b>Name</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>E-Mail</b>		
<b>Straße</b> (falls abweichend von S.1)		
<b>PLZ/Ort</b> (falls abweichend von S.1)		
<b>Festnetznummer</b>		
<b>Mobil</b>		
<b>Telefonnummer Arbeitsplatz</b>		
<b>Arbeitsplatz</b>		

- 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 Kontaktpersonen für das Kind:**

Diese Personen dürfen das Kind ebenfalls von der Schule abholen.

<b>Name</b>	<b>Bezug zum Kind</b> (Großmutter, Großvater, Einrichtung, ...)	<b>Telefonnummer</b>

**Gibt es ein Geschwisterkind oder mehrere an unserer Schule? Falls ja:**

Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

**Werden Fotoaufnahmen Ihres Kindes für schulische Zwecke von Ihnen genehmigt?**

Informationen siehe nachfolgende Seite 4.

 ja     nein**Diagnostizierte/chronische Krankheiten /Allergien:****- Asthma bronchiale:**     ja     neinwenn 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/ Kreislauferkrankungen:**     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?

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

Uns ist bekannt, dass eine Aufnahme erst **durch einen Aufnahmevertrag 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 Widerrufe erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der von Ihnen getätigten Angaben auf den Seiten 1 – 3 sowie Ihre Kenntnisnahme und ggf. Bearbeitung der Informationen auf Seite 4 dieses Anmeldeformulars.

### Unterschrift zur Anmeldung an der Karl Kisters Realschule

**Falls nur ein Erziehungsberechtigter unterschreibt – bitte ankreuzen.**

- 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