

Anmeldeformular Schuljahr 2024/25 Klasse 5

Name des Kindes:		Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Vorname des Kindes:		Geburtsort/-land:	
Straße:		Staatsangehörigkeit:	
PLZ, Wohnort:		Wenn nicht in Deutschland geboren, in Deutschland seit:	
Familiensprache: <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund		Anmeldung Herkunftssprachenunterricht <input type="checkbox"/> ja Sprache: _____ <input type="checkbox"/> nein	
Name der Mutter:		Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Vorname der Mutter:			
Adresse der Mutter (Straße), wenn abweichend von Adresse des Kindes:		PLZ, Wohnort:	
Telefon Festnetz:	Telefon dienstlich:	Telefon mobil:	
E-Mail-Adresse:			
Name des Vaters:		Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Vorname des Vaters:			
Adresse des Vaters (Straße), wenn abweichend von Adresse des Kindes:		PLZ, Wohnort:	
Telefon Festnetz:	Telefon dienstlich:	Telefon mobil:	
E-Mail-Adresse:			
Geschwister an unserer Schule: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, Name(n):			
Aufnahme in die Grundschule (Jahr):			
Zuletzt besuchte Schule:		Klasse:	
Religionszugehörigkeit:	Teilnahme am Unterricht in:		
	<input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> Ethik		
Bemerkungen (insbesondere Erkrankungen und Beeinträchtigungen, sofern für Schule wichtig):			
<input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> AD(H)S <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Medikament/Notfallmedikament:			
Mit der elektronischen Verarbeitung dieser Daten im Rahmen schulischer Angelegenheiten bin ich / sind wir einverstanden. Wir verpflichten uns/ Ich verpflichte mich, alle für die Schule wichtigen Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.			
Datum		Unterschrift einer/eines Sorgeberechtigten	

Anmeldung zum Ganztagsangebot verbindlich für ein Schuljahr: ja nein mit Essen

Die Teilnahme am Ganztagsangebot ist von Mo. - Do. bis 15:40 Uhr verbindlich.

Wunsch: Wenn es organisatorisch möglich ist, soll mein Kind in eine Klasse gehen mit (Name Mitschüler:in):

Alternative Realschule plus (bitte unbedingt ausfüllen)

Falls auslastungsbedingt die Aufnahme an der Kaiserpfalz-Realschule plus nicht möglich ist, soll unser Kind die folgende Realschule plus besuchen:

Einwilligung zur Einholung von Auskünften

Zur Erleichterung des Schulbetriebes kann es erforderlich sein, Auskünfte bei Gesundheitsamt, Kindergärten, vorschulischen Einrichtungen oder Schulen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Ich bin / Wir sind damit einverstanden ja nein

Vollmacht: Hiermit erteile/n ich/wir der Kaiserpfalz Realschule plus die Vollmacht, bei plötzlicher Verletzung oder Erkrankung meines/unseres Kindes, dieses im Falle meiner Unerreichbarkeit einem Arzt zur medizinischen Versorgung vorzustellen. Ich bin / Wir sind damit einverstanden ja nein

Einverständniserklärung: Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden, dass Klassenlisten mit Telefonnummern und e-Mail-Adressen innerhalb der Klassenelternschaft erstellt werden dürfen. Ich bin / Wir sind damit einverstanden ja nein

Einverständniserklärung: Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden, dass im Rahmen des Unterrichts die Lernplattform Schulcampus (moodle, BigBlueButton) des Landes Rheinland-Pfalz genutzt werden und mein/unser Kind sich dort anmelden darf. Ich bin / Wir sind damit einverstanden ja nein

Einwilligung zur Darstellung von Bildern und Videos

In geeigneten Fällen wollen wir Informationen über Ereignisse aus unserem Schulleben - auch personenbezogen - einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher, insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder von Schulveranstaltungen entstehende Texte und Fotos (Schulflyer, Hausaufgabenheft, Homepage, Presse) zu veröffentlichen. Neben Klassenfotos kommen hier etwa personenbezogene Informationen über Schulausflüge, Schülerfahrten, Schüleraustausche, (Sport-) Wettbewerbe, Unterrichtsprojekte oder den „Tag der offenen Tür“ in Betracht. Ich bin / Wir sind damit einverstanden ja nein

Vorzeitiges Verlassen der Schule

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden, dass mein/unser Kind die Schule bei vorzeitigem Unterrichtsende verlassen darf. Ich bin / Wir sind damit einverstanden ja nein

Einverständniserklärung: Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden, dass die Schule Informationen mit Kooperationspartnern austauscht, um den schulischen Betrieb zu erleichtern. Ich bin / Wir sind damit einverstanden ja nein

Einverständniserklärung: Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden, dass die Schulsozialarbeit Einsicht in die Schülerakte meines/unseres Kindes nimmt und dass die Schulsozialarbeit gegenüber Schulleitung und Lehrkräften von ihrer Schweigepflicht entbunden wird. Ich bin / Wir sind damit einverstanden ja nein

Unterschrift einer/eines Sorgeberechtigten

Notizen der Schule: -bitte nicht ausfüllen-

Noten in GS HJ Klasse 4			Summe	Aufnahme	Aufnahme
D	Ma	SU		Datum	In Klasse
Wahl Profil-/ Interessengruppe					
Musik/Kunst/Theater	Sport	MINT	Naturforscher		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Alternativ-Auswahl Profil-/ Interessengruppe					
Musik/Kunst/Theater	Sport	MINT	Naturforscher		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
GTS	Essen	Masernschutz liegt vor			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			