



# Anmeldeformular Schuljahr 2026/27 – Klasse 5

Nachname des Kindes:		Vorname des Kindes
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> O d	Geburtsort/-land: Wenn nicht in Deutschland geboren, in Deutschland seit: _____
Straße, PLZ, Wohnort:		Staatsangehörigkeit:
Angemeldet für Herkunftssprachenunterricht (HSU)? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Sprache:		O Migrationshintergrund Familiensprache:
<hr/>		
Nachname der Mutter:		Vorname der Mutter:
Straße, PLZ, Wohnort: <small>wenn abweichend von Adresse des Kindes</small>		Tel. privat: Tel. dienstlich: E-Mail:
Sorgerecht: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> alleiniges		Urteil liegt vor <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<hr/>		
Nachname des Vaters:		Vorname des Vaters:
Straße, PLZ, Wohnort: <small>wenn abweichend von Adresse des Kindes</small>		Tel. privat: Tel. dienstlich: E-Mail:
Sorgerecht: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> alleiniges		Urteil liegt vor <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<hr/>		
Geschwister an der Schule: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		Wenn ja, Name(n):
<hr/>		
Zuletzt besuchte Schule, Klasse:	Aufnahme in Grundschule (Jahr):	
<hr/>		
Religionszugehörigkeit		Teilnahme am Unterricht: <input type="radio"/> Katholische Religion <input type="radio"/> Evangelische Religion <input type="radio"/> Ethik
<hr/>		
Besonderheiten bitte ankreuzen <input type="radio"/> LRS <input type="radio"/> Dyskalkulie	<input type="radio"/> Medikamente: ..... <input type="radio"/> AD(H)S <input type="radio"/> .....	
<hr/>		

<b>Ganztagschule:</b> verbindliche Anmeldung für ein Schuljahr von Mo-Do bis 15.40 Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> mit Essen
<i>Wenn organisatorisch möglich, soll mein Kind in eine Klasse gehen mit:</i>	Namen 1. 2.
<b>Schwimmfähigkeit</b> <input type="checkbox"/> Schwimmer <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer	Schwimmabzeichen:
<b>Einwilligung zur Einholung von Einkünften</b> Ich bin damit einverstanden, dass die Schule Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindertagesstätten, vorschulischen Einrichtungen oder Schulen einholt. <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Vollmacht</b> Ich erteile hiermit die Vollmacht, dass die Kaiserpfalz-Realschule bei akuter Verletzung oder Erkrankung im Falle meiner Unerreichbarkeit einem Arzt zur medizinischen Versorgung vorzustellen. <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
<b>Weitergabe von Kontakten</b> Ich bin damit einverstanden, dass Klassenlisten mit Telefonnummern/ E-Mail-Adressen innerhalb der Klassenelternschaft erstellt werden dürfen. <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
<b>Schulcampus</b> Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen des Unterrichts die Lernplattform Schulcampus des Landes Rheinland-Pfalz genutzt werden darf und mein Kind dort angemeldet werden darf. <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
<b>Bilder und Videos</b> Ich bin damit einverstanden, dass Fotos/Videos/Texte meines Kindes im Rahmen pädagogischer Arbeit veröffentlicht werden dürfen (z.B. Schulflyer, Berichte von Aktionen, Klassenfotos, Klassenfahrten, Projekten, Ausflügen, Wettbewerbe). <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
<b>Vorzeitiges Verlassen des Schulgeländes</b> Mein Kind darf bei vorzeitigem Unterrichtende das Schulgelände verlassen. <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Kooperationspartner</b> Ich bin damit einverstanden, dass die Kaiserpfalz-Realschule Informationen mit Kooperationspartnern austauscht. <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
<b>Schulsozialarbeit</b> Ich bin damit einverstanden, dass die Schulsozialarbeit Einsicht in die Schülerakte meines Kindes nimmt und dass die Schulsozialarbeit gegenüber der Schulleitung und Lehrkräften von ihrer Schweigepflicht entbunden wird. <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
Mit der elektronischen Verarbeitung dieser Daten im Rahmen schulischer Angelegenheiten bin ich/ sind wir einverstanden. Wir verpflichten uns/ Ich verpflichte mich, alle Informationen für die schulischen Angelegenheiten umgehend der Schule mitzuteilen.	
..... Datum, Unterschrift aller Sorgeberechtigten	