



Anmeldeformular Schuljahr 2026/27 – Klasse 5

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

Ganztagschule: verbindliche Anmeldung für ein Schuljahr von Mo-Do bis 15.40 Uhr	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> mit Essen
<i>Wenn organisatorisch möglich, soll mein Kind in eine Klasse gehen mit:</i>	Namen 1. 2.
Schwimmfähigkeit <input type="radio"/> Schwimmer <input type="radio"/> Nichtschwimmer	Schwimmabzeichen:
Einwilligung zur Einholung von Einkünften Ich bin damit einverstanden, dass die Schule Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindertagesstätten, vorschulischen Einrichtungen oder Schulen einholt. <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Vollmacht 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="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Weitergabe von Kontakten Ich bin damit einverstanden, dass Klassenlisten mit Telefonnummern/ E-Mail-Adressen innerhalb der Klassenelternschaft erstellt werden dürfen. <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Schulcampus 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="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Bilder und Videos 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="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Vorzeitiges Verlassen des Schulgeländes Mein Kind darf bei vorzeitigem Unterrichtende das Schulgelände verlassen. <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Kooperationspartner Ich bin damit einverstanden, dass die Kaiserpfalz-Realschule Informationen mit Kooperationspartnern austauscht. <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Schulsozialarbeit 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="radio"/> ja <input type="radio"/> 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	