



## Anmeldeformular Schuljahr 20\_\_/\_ – Klasse 6-10

<b>Nachname</b> des Kindes:		<b>Vorname</b> des Kindes	
Geburtsdatum:	Geschlecht:  O m O w O d	<b>Geburtsort/-land:</b>  Wenn nicht in Deutschland geboren, in Deutschland seit: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span>	
Straße, PLZ, Wohnort:		<b>Staatsangehörigkeit:</b>	
Angemeldet für <b>Herkunftssprachenunterricht</b> (HSU)? O ja O nein Sprache:		<input type="radio"/> <b>Migrationshintergrund</b> Familiensprache:	
<b>Nachname</b> der <b>Mutter</b> :		<b>Vorname</b> der Mutter:	
Straße, PLZ, Wohnort: <small>wenn abweichend von Adresse des Kindes</small>		Tel. privat: Tel. dienstlich: E-Mail:	
Sorgerecht: O ja O nein O alleiniges		Urteil liegt vor O ja O nein	
<b>Nachname</b> des <b>Vaters</b> :		<b>Vorname</b> des Vaters:	
Straße, PLZ, Wohnort: <small>wenn abweichend von Adresse des Kindes</small>		Tel. privat: Tel. dienstlich: E-Mail:	
Sorgerecht: O ja O nein O alleiniges		Urteil liegt vor O ja O nein	
<b>Geschwister</b> an der Schule: O ja O nein		Wenn ja, Name(n):	
Zuletzt besuchte <b>Schule</b> , Klasse:		Aufnahme in Grundschule (Jahr):	
<b>Religionszugehörigkeit</b>		Teilnahme am Unterricht: O Katholische Religion O Evangelische Religion O Ethik	
<b>Besonderheiten</b> bitte ankreuzen O LRS O Dyskalkulie		O Medikamente: ..... O AD(H)S O .....	

<b>Ganztagschule:</b> 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.
<b>Schwimmfähigkeit</b> <input type="radio"/> Schwimmer <input type="radio"/> Nichtschwimmer	Schwimmbzeichen:
<b>Einwilligung zur Einholung von Einkünften</b> Ich bin damit einverstanden, dass die Schule Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindertagesstätten, vorschulischen Einrichtungen oder Schulen einholt. <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> 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="radio"/> ja <input type="radio"/> 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="radio"/> ja <input type="radio"/> 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="radio"/> ja <input type="radio"/> 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="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
<b>Vorzeitiges Verlassen des Schulgeländes</b> Mein Kind darf bei vorzeitigem Unterrichtende das Schulgelände verlassen. <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
<b>Kooperationspartner</b> Ich bin damit einverstanden, dass die Kaiserpfalz-Realschule Informationen mit Kooperationspartnern austauscht. <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> 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="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
<p>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.</p> <p>.....</p> Datum, Unterschrift aller Sorgeberechtigten	