



Anmeldeformular

Städtische Realschule Menden, Klosterstr. 20, 58706 Menden

Gemäß § 19 SchVG sind Schüler und Erziehungsberechtigte verpflichtet, die nachfolgend aufgeführten personenbezogenen Daten anzugeben.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Individualdaten der Schülerin/des Schülers

Name, Vorname			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße und Hausnummer			
PLZ Ort und Ortsteil			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> d
Staatsangehörigkeit		Konfession	
Geschwister in der RSM	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	wenn ja, in Klasse

Individualdaten der Erziehungsberechtigten

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Anschrift		
Staatsangehörigkeit		
Telefon Festnetz		
Telefon mobil		
Telefon dienstlich		
Email-Adresse		
Telefon Notfall		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> beide, getrennt lebend <input type="checkbox"/> beide einverstanden mit Anmeldung an RSM <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonst. Sorgeberechtigte/r (Name und Anschrift): _____	

Migrationshintergrund

Geburtsland des Kindes		Bei Zuzug aus dem Ausland: Zuzugsjahr	
Geburtsland der Mutter		Geburtsland des Vaters	
Welche Sprachen sprechen Sie zuhause?			
Herkunftsprachlicher Unterricht Bitte Anmeldung ausfüllen!		<input type="checkbox"/> albanisch <input type="checkbox"/> arabisch <input type="checkbox"/> griechisch <input type="checkbox"/> italienisch <input type="checkbox"/> makedonisch <input type="checkbox"/> polnisch <input type="checkbox"/> russisch <input type="checkbox"/> spanisch <input type="checkbox"/> türkisch <input type="checkbox"/> ukrainisch <input type="checkbox"/> _____	

Schullaufbahn

Erste Einschulung: Datum		
Grundschule (Stadtteil)		
Klassenlehrer/in		jetzige Klasse
Wurde eine Klasse wiederholt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Welche Klasse?
Empfehlung d. Grundschule	<input type="checkbox"/> HS/Ge <input type="checkbox"/> RS/Ge <input type="checkbox"/> RS m. Einschr. <input type="checkbox"/> Gy/Ge <input type="checkbox"/> Gy m.Einschr.	

Fahrschüler (Anspruch ab 3,5 km Fußweg): nein ja

Masernimpfung (Nachweis): nein ja

Gesundheitliche Einschränkungen: _____

Sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt (AO-SF): nein ja
wenn ja, welcher? _____

Klassenbildung (Wunsch!) gemeinsam mit Kindern aus der gleichen Klasse: ja nein

Profile / Wahlangebote :

Sport - Kreativ - Natur&Technik - Musik (25,00 Euro/Monat)

Geben Sie bitte eine Rangfolge an!

1. _____ 2. _____ 3. _____

Ich/Wir wurde/n darauf hingewiesen, dass die umseitig genannten Daten aufgrund der aufgeführten Rechtsvorschriften erhoben werden. Darüber hinaus wurde/n ich/wir darauf aufmerksam gemacht, dass die Daten in der Schule elektronisch gespeichert werden.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass Einzeldaten (Name, Vorname), Klassen- bzw. Kurszugehörigkeit), die zum Betrieb der Online-Plattform Webuntis mit den Modulen Untis-Mobile und elektronisches Klassenbuch notwendig sind, an den Datenverarbeiter übermittelt werden.

Ich/Wir habe/n davon Kenntnis, dass ich/wir als Eltern/Erziehungsberechtigte verpflichtet bin/sind, im Rahmen des Infektionsschutzes Erkrankungen meines/unseres Kindes der Schule unverzüglich mitzuteilen.

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind bei kleineren Verletzungen vom Schulsanitätsdienst behandelt werden darf. Bei schwerwiegenden oder für den Laien unübersichtlichen Verletzungen/Erkrankungen werde/n ich/wir umgehend benachrichtigt und/oder wird der Rettungsdienst verständigt.

Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Ab hier von der Schule auszufüllen!

- Daten laut Familienstammbuch/Geburtsurkunde überprüft
- Anmeldeschein der Grundschule liegt bei
- Zeugnis Kl. 4 / 1. Schulhalbjahr liegt bei
- Empfehlung der Grundschule liegt bei (s. o.)
- Masernimpfung ja nein

Besondere Hinweise, Fragen, Sonstiges: