

# Anmeldung

**Carl-Kraemer-Realschule Hilchenbach**  
 Jung-Stilling-Allee 8, 57271 Hilchenbach  
 ☎ 02733 - 813619



Name:		Vorname (n):	Namenszusatz:
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Geburtsort: Geburtsland:
Straße:		Ortsteil:	
PLZ, Wohnort:		Bushaltestelle:	
Bekenntnis: <input type="checkbox"/> ev./ <input type="checkbox"/> kath./ <input type="checkbox"/> isl./ <input type="checkbox"/> o. Bekenntnis/ <input type="checkbox"/> anderes Bekenntnis: _____			
Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Geschwister: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit:		Krankenkasse:	
Wohnt bei <input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstiges _____			
Mutter bzw. Erziehungsberechtigte <input type="checkbox"/> Sorgerecht		Vater bzw. Erziehungsberechtigter <input type="checkbox"/> Sorgerecht	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Anschrift, sofern abweichend:		Anschrift, sofern abweichend:	
Beruf:		Beruf:	
Telefon privat:		Telefon privat:	
Telefon Arbeitsstelle:		Telefon Arbeitsstelle:	
Handy:		Handy:	
Email-Adresse:		Email-Adresse:	
Weitere Ansprechpartner für den Notfall:			
Vormund:		Anschrift:	Telefon/Email:
<u>Migrationshintergrund:</u> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Verkehrssprache in der Familie:	
<u>Aussiedler:</u> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Geburtsland des Vaters:		Zuzugsjahr Vater:	
Geburtsland der Mutter:		Zuzugsjahr Mutter: Zuzugsjahr Kind:	
Es ist für Lehrer und Schüler wichtig, dass körperliche Behinderungen und Schwächen, die nicht unmittelbar sichtbar sind, sogleich bei der Anmeldung mitgeteilt werden, z.B. Behinderung der Sehschärfe, des Gehörs, Verletzungen der Gliedmaßen.			
Sonderpädagogische Förderung: <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> SQ <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> andere Gutachten/Bescheid <input type="checkbox"/>			
LRS <input type="checkbox"/> Gutachten <input type="checkbox"/>			
ADHS <input type="checkbox"/> Gutachten <input type="checkbox"/>			

Bitte wenden!

**Anmeldung**  
**Carl-Kraemer-Realschule, Hilchenbach**

Medikamente: \_\_\_\_\_  
 regelmäßig                       Notfall

Befreiung Sport                       Bestimmte Sportarten: \_\_\_\_\_

Sonstiges:

<u>Bisher besuchte Schulen:</u>	von:	bis:
	von:	bis:
	von:	bis:

Einschulungsjahr: \_\_\_\_\_                      Übergangsempfehlung: \_\_\_\_\_  
zuletzt besuchte Klasse: \_\_\_\_\_      Welche Kl. wurde wiederholt?: \_\_\_\_\_      Welche Kl. übersprungen?: \_\_\_\_\_

Name des/der Klassenlehrers/in der zuletzt besuchten Schule: Frau/Herr \_\_\_\_\_

Schwimmfähigkeit: ..... ja  nein  Nachweis

Fremdsprachen:  
Englisch:  ..... ab Klasse: \_\_\_\_\_      Latein: : ..... ab Klasse: \_\_\_\_\_  
Französisch:  ..... ab Klasse: \_\_\_\_\_      Sonstige: \_\_\_\_\_ ab Klasse: \_\_\_\_\_

Die Aufnahme wird beantragt für die Klasse:

Aufnahme ab Klasse 7 in: Realschulbildungsgang  Hauptschulbildungsgang

Schwerpunktfach (ab Klasse 7): Französisch  Sozialwissenschaften  Technik  Biologie

**Vermerk der Schulleitung:**

Unterlagen für die Aufnahme  Geburtsurkunde  Original letztes Zeugnis  Anmeldeschein  Masernschutz-Nachweis

Aufnahme zugesagt am: \_\_\_\_\_  
 Gutachten Schule \_\_\_\_\_  
 Beratungsgespräch fand statt am \_\_\_\_\_  
 Elterninformation zum Infektionsschutzgesetz (§ 34 (5) IfSG) ausgehändigt  
Unterschrift Schulleitung: \_\_\_\_\_

**Einwilligung zur Verwendung von Microsoft 365**

Mit meiner/unserer Unterschrift willige(n) ich/wir ein, dass mein Kind die derzeit genutzte Lernplattform Microsoft 365 nutzen darf. Die entsprechenden Handreichungen (u.a. Hinweise zur Datensicherheit) sind mir ausgehändigt worden.  
Hilchenbach, den \_\_\_\_\_      Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Einwilligung zur Verwendung von Fotos für Pressearbeit und auf unserer Schulhomepage:**

Mit meiner/unserer Unterschrift willige(n) ich/wir in die Anfertigung von Personenabbildungen, insbes. in Form von Klassen-, Gruppen- oder Einzelfotos durch die Schule ein.

Darüber hinaus willige(n) ich/wir in die Verwendung der Personenabbildungen und personenbezogenen Daten ohne weitere Genehmigung ein, sofern es sich um Veröffentlichungen der Schule (Pressematerial, Homepage, weitere Publikationen der Schule) oder Einzelfotos, die nur zu schulorganisatorischen Zwecken und intern verwendet werden, handelt.

Die Rechteeinräumung an den Personenabbildungen erfolgt ohne Vergütung. Die Einwilligung der/des Unterzeichnenden ist bei Mehrpersonenabbildungen (z.B. bei Klassen- oder ähnlichen Gruppenabbildungen) unwiderruflich, sofern nicht eine Interessenabwägung eindeutig zugunsten der/des Abgebildeten ausfällt.

Die Einwilligung für sonstige personenbezogene Daten (z.B. Namensangaben) kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Die Einwilligung kann auch teilweise widerrufen werden.

Ja       Nein      Hilchenbach, den \_\_\_\_\_      Unterschrift: \_\_\_\_\_