

# 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:					
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:			
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"/>					
Medikamente: _____					

**Bitte wenden!**

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

regelmäßig  Notfall

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

Sonstiges:

Bisher besuchte Schulen:	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 \_\_\_\_\_

Schwimmbefähigung: ..... 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: \_\_\_\_\_

**Klassen- und Studienfahrten:**

In den Jahrgangsstufen 6 und 9 oder 10 finden Klassenfahrten statt. Mit dieser Anmeldung erkennen ich/wir\* die verpflichtende Teilnahme meines/unseres Kindes an diesen Klassen- und Studienfahrten an.

**Starterpaket**

Gleichzeitig erkläre ich mit verpflichtet zu Beginn jeden Schuljahres das Starterpaket bestehend aus Schulorganizer und den Klassenarbeitsheften zum Preis von 10,00 € anzuschaffen.

**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/uns ausgehändigt worden.

**WebUntis**

Mit meiner/unserer Unterschrift willige(n) ich/wir ein, dass mein/unser Kind in der digitalen Stunden- und Vertretungsplansoftware WebUntis geführt wird. Die entsprechenden Handreichungen (u.a. Hinweise zur Datensicherheit) sind mir/uns ausgehändigt worden.

Als Erziehungsberechtigte haben auch Sie die Möglichkeit auf ausgewählte Daten (Stundenplan, Fehlzeiten, Noten,...) Ihres Kindes zuzugreifen.

Ich/Wir möchte/n gerne als Erziehungsberechtigte/r WebUntis nutzen

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ (Mutter)

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ (Vater)

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

**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

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Hilchenbach, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_