



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"/> türkisch <input type="checkbox"/> griechisch <input type="checkbox"/> arabisch <input type="checkbox"/> italienisch <input type="checkbox"/> polnisch <input type="checkbox"/> russisch <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.

Die RSM beabsichtigt Personenabbildungen von SchülerInnen für Unterrichtszwecke zu nutzen:

- für den schulinternen Gebrauch (Schulverwaltung/Lehrer)
- in der Druckversion im Schulbereich (Schülerschein, Berichte, Klassenfahrt usw.)
- als Video-Aufzeichnung im Schulbereich (z.B. Theater-AG)
- auf der Homepage im Internet

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Personenabbildungen in diesem Sinne sind Fotos, Grafiken, Zeichnungen oder Video-Aufzeichnungen, die SchülerInnen individuell erkennbar abbilden. Veröffentlicht werden sollen Personenabbildungen, die im Rahmen des Unterrichts oder von Schulveranstaltungen oder durch einen (seitens der Schule oder der SchülerInnen oder der Erziehungsberechtigten) beauftragten Fotografen angefertigt wurden oder die von den SchülerInnen zur Verfügung gestellt wurden.

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: