



Realschule Eslohe

Schulstraße 6, 59889 Eslohe

Tel. 02973 974430

FAX 02973 974436

E-Mail realschule@eslohe-schulen.de



Anmeldung für das Schuljahr 2024/25

Hinweis: Die nachfolgenden Angaben werden gem. der aktuell gültigen Datenschutzverordnung erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch, auf Karteikarte und in Akten. Die weitere Datenverordnung richtet sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes NRW sowie den ggf. ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung der Schule. Sie haben gemäß dem Schulgesetz NRW ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht.

Schüler/ Schülerin

Vorname(n): _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Konfession: rk. ev. ohne sonstige: _____

Staatsangehörigkeit Schüler/in deutsch _____

Geschwister (Anzahl/Alter): _____

Krankenkasse: _____

Erkrankungen/Allergien: nein: ja: _____

Bei Migrationshintergrund:

Geburtsland _____

Kind: _____

Zuzugsjahr: _____

Vater: _____

Verkehrssprache in der Familie: _____

Mutter: _____

Schullaufbahn

Eintritt in die Grundschule: _____ Name der Grundschule: _____

Übergangsempfehlung für Jahrgang 5: Realschule Realschule mit Einschränkung
 Hauptschule Gymnasium mit Einschränkung
 Gymnasium

Festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf: nein ja

Bisher besuchte Schulen- nur bei Schulwechsel ab Klasse 6:

Schule: _____ von/bis: _____
evtl. Neigungsschwerpunkt: _____

Schwimmfähigkeiten

- Schwimmer, Schwimmabzeichen: _____
- Nichtschwimmer

Masernschutzgesetz/ Impfpflicht:

- Masernschutzimpfung vorhanden; Impfausweis wurde vorgelegt
- ärztliche Bescheinigung, aus der hervorgeht, dass Unverträglichkeit in Bezug auf Impfungen besteht

Erklärung zur Sorgerechtsberechtigung

Gemeinsames Sorgerecht zusammenlebender Eltern: ja nein

Elternteil 1

Vorname: _____ Nachname: _____
Straße: _____ PLZ/ Wohnort : _____
Tel. _____ Mobil: _____

Elternteil 2

Vorname: _____ Nachname: _____
Mobil: _____

E-Mail-Adresse für schulische Kontakte: _____

Notfall-Nummer/ Name: _____

Gemeinsames Sorgerecht getrennt lebender Eltern ja nein

Elternteil 1

Vorname: _____ Nachname: _____
Straße: _____ PLZ/ Wohnort : _____
Tel. _____ Mobil: _____
E-Mail-Adresse: _____

Elternteil 2

Vorname: _____ Nachname: _____
Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____
Tel. _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Notfall-Nummer/ Name: _____

Alleiniges Sorgerecht (Nachweis der gerichtlichen Entscheidung vorlegen)

Vorname: _____ Nachname: _____
Straße: _____ PLZ/ Wohnort : _____
Tel. _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse für schulische Kontakte: _____

Notfall-Nummer/ Name: _____

Einwilligungserklärungen

(Alle Einwilligungserklärungen können jederzeit widerrufen werden.)

Einwilligung zur Einholung von Auskünften

Zur Unterstützung unserer pädagogischen Arbeit kann es erforderlich sein, Auskünfte bei vorschulischen Einrichtungen und Grundschulen einzuholen.

einverstanden

nicht einverstanden

Einwilligung zur Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten der Schülerin/ des Schülers

Sicherlich ist Ihnen nicht entgangen, wie vielfältig wir die Aktivitäten an unserer Schule auf der Homepage, auf Ausstellungsflächen im Schulgebäude und der lokalen Presse präsentieren.

Um unser Schulleben und die Leistungen der Lernenden weiterhin durch Bildmaterial anschaulich zu dokumentieren und über unsere Schulveranstaltungen in den Medien berichten zu können, bitten wir um Ihre Einwilligung zur Verwendung personenbezogener Fotos und Daten der Schülerinnen und Schüler. Es ist möglich, dass Bilder Ihres Kindes oder kreative Unterrichtsergebnisse abgebildet werden.

einverstanden

nicht einverstanden

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste zwecks Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler erstellt wird, um notfalls mittels Telefonkette/ E-Mail-Verteiler bestimmte Informationen weiterzugeben.

einverstanden

nicht einverstanden

Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem. § 34 Abs, 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz

Die Belehrung zum Infektionsschutzgesetz habe ich/ haben wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

ja

nein

Auf Grund einer anderen Schulformempfehlung hat ein Beratungsgespräch mit der Schulleitung stattgefunden.

Wir verpflichten uns/ Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen.

Eslohe, den.....

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten