




Anmeldebogen für die 5. Klasse an der Edith-Stein-Realschule Lippstadt

Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen

Schüler/in				
Vorname: (Rufname bitte unterstreichen)				
Name:				
Geburtsdatum:				
Geburtsort, Geburtsland:				
Staatsangehörigkeit:				
Geschlecht:	Weiblich: <input type="checkbox"/>		Männlich: <input type="checkbox"/>	
Konfession:				
Teilnahme am Religionsunterricht:	Kath. Religion: <input type="checkbox"/>		Ev. Religion: <input type="checkbox"/> prakt. Philosophie: <input type="checkbox"/>	
Schwimmfähigkeit:	Mein Kind kann sicher schwimmen: ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>			
Schwimmabzeichen:	Seepferdchen: <input type="checkbox"/>	DJS Bronze: <input type="checkbox"/>	DJS Silber: <input type="checkbox"/>	DJS Gold: <input type="checkbox"/>
Das Kind leidet an folgender Krankheit: (z.B. Diabetes, Asthma, Allergien ...)				
Impfnachweis Masern:	ja: <input type="checkbox"/>		nein: <input type="checkbox"/>	
Eltern				
Mutter:	Name		Vorname	
Vater:	Name		Vorname	
Anschrift:	Straße			Hausnummer
	PLZ	Ort		
Anschrift (falls getrennt lebend:)	Straße			Hausnummer
	PLZ	Ort		
Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>			
Sorgerecht für das Kind:	Gemeinsam: <input type="checkbox"/>		Nur Mutter: <input type="checkbox"/> Nur Vater: <input type="checkbox"/>	
Telefon (Mutter):	Privat:			
	Handy:			
	Dienstlich:			
Telefon (Vater):	Privat:			
	Handy:			
	Dienstlich:			

Eltern	
E-Mail-Adresse:	Mutter:
	Vater:
Staatsangehörigkeit:	Mutter:
	Vater:
Migrationshintergrund:	ja <input type="checkbox"/> Zuzugs-Datum: _____ (TT.MM.JJJJ) nein <input type="checkbox"/>
Mutter	(Geburtsland/Sprache):
Vater	(Geburtsland/Sprache):
Sprache zu Hause:	
Schullaufbahn	
Name der bisher besuchten Grundschule:	
Klassenlehrer/in:	
Klasse:	4a <input type="checkbox"/> 4b <input type="checkbox"/> 4c <input type="checkbox"/> 4__ <input type="checkbox"/> __ <input type="checkbox"/>
Klassenwiederholung:	ja <input type="checkbox"/> Klasse: _____ nein <input type="checkbox"/>
Einschulungsjahr:	
Übergangsempfehlung der Grundschule:	Gy <input type="checkbox"/> RS/eGy <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> HS/eRS <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/>
Wünsche	
Unser Kind möchte gern mit (max. 2 Namen) zusammen eine Klasse besuchen:	
Unser Kind möchte den bilingualen Zweig an der Edith-Stein-Schule besuchen:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Rechte und Pflichten	
Wir sind damit einverstanden, dass das Kind im Rahmen von Öffentlichkeitsarbeit (Social Media, Stellwand) foto- und videotechnisch abgelichtet werden darf:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Von der Verwendung personenbezogener Daten (s. Homepage/Service/ Downloadangebot/ Informationen gemäß Artikel 13 Absatz 1 u. 2 sowie Artikel 14 Absatz 1 u. 2 DSGVO) habe ich / haben wir Kenntnis genommen.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wir haben das Merkblatt zum Infektionsschutz zur Kenntnis genommen:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wir stimmen der Nutzungsordnung für IServ zu:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wir stimmen der Erstellung und Weitergabe der Klassenliste an den Klassenverband (Adresse, Telefon, E-Mail) zu:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wir wissen, dass das Kind verpflichtend am Schwimmunterricht, an Klassenfahrten, Theaterbesuchen u. a. Veranstaltungen teilnehmen wird:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen unverzüglich im Sekretariat mitzuteilen.	
Ort, Datum	 Unterschrift des/der Sorgeberechtigten