

Anmeldeformular der Kaiser-Lothar-Realschule plus Prüm

ab Klasse 7

- Kooperative Realschule -
Schwerpunktschule und Ganztagschule in Angebotsform



Wandalbertstr 16
54595 Prüm

Tel. 06551/97111-0

E-Mail: sekretariat@klrplus.de
Homepage: www.klrplus.de

Schülerdaten

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Geschlecht: m w d

PLZ _____ Ort _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort und -land: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____

Zuzugsdatum: _____ Konfession: _____

Teilnahme am Religionsunterricht: kath. Religion Ethik

Wohnhaft bei: Eltern Vater Mutter

Sorgerecht: Eltern Vater Mutter

Erziehungsberechtigte

Mutter

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ _____

Wohnort _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

Vater

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ _____

Wohnort _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

Im Notfall verständigen: _____

Falls der/die zweite Sorgeberechtigte nicht anwesend ist müssen Sie eine Vollmacht beifügen.

Informationspflicht: Der/Die Sorgeberechtigte bei dem das Kind lebt, ist verpflichtet, den anderen Sorgeberechtigten über Angelegenheiten von erheblicher Bedeutung (z.B. Wahl der Schulart und der Schule, der Fächer und Wahlpflichtfächer, Folgen von Nichtversetzung oder gefährdeter Versetzung und Gleichgewichtiges) zu informieren! Liegt nur eine Unterschrift einer sorgeberechtigten Person vor, bestätigt diese, dass die zweite sorgeberechtigte Person über die Anmeldung informiert und einverstanden ist.

Schullaufbahn

Jahr der Einschulung _____ in Grundschule _____

Name der zuletzt besuchten Schule: _____

Klassenstufe _____

Wünsche Klassenbildung: _____

Klassen wiederholt nein ja Welche _____

Berufsreife Sekundarstufe I

Anmeldung am: _____ Klassenstufe _____

LRS Dyskalkulie ADS/ADHS ASS (Autismus-Spektrum-Störung)

Sonderpädagogischer Förderbedarf

Festgestellter Förderbedarf ja nein

Wenn ja, welcher Förderschwerpunkt wurde festgestellt: _____

Anmeldung GTS

Ganztagsschule ja nein GTS – Essen ja nein

Auswahl der Wahlpflichtfächer

1) grundlegendes Wahlpflichtfach

Bitte kreuzen Sie zusammen mit Ihrem Kind **jeweils** einen Erstwunsch und einen Zweitwunsch an.

	Erstwunsch	Zweitwunsch
HuS – Hauswirtschaft und Sozialwesen		
WuV – Wirtschaft und Verwaltung		
TuN – Technik und Naturwissenschaften		

2) schuleigenes Wahlpflichtfach

Bitte kreuzen Sie zusammen mit Ihrem Kind **jeweils** einen Erstwunsch und einen Zweitwunsch an!

	Erstwunsch	Zweitwunsch
DS – Darstellendes Spiel		
Sport und Gesundheit		
TZE – Technisches Zeichnen/Elektronik (nur in Kombination mit TuN)		

Es ist mir bekannt, dass die Wahl für die Klassen 7, 8, 9 bzw. 10 **verbindlich** ist und ein Wechsel des Wahlpflichtfaches **nur in begründeten Ausnahmefällen und mit Zustimmung der Schulleitung** möglich ist.

Masern-Impfschutz

- Impfausweis wird vorgelegt, ausreichender Impfschutz vorhanden
- Impfausweis wird vorgelegt, kein ausreichender Impfschutz vorhanden
- Impfausweis wird nachgereicht

Verschiedenes

Verlassen des Gebäudes bei vorzeitig beendetem Unterricht.

Bei unvorhersehbarem Unterrichtsausfall in den Klassen 5 bis 8 (z.B. durch Erkrankung einer Lehrkraft...)

- Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind nach dem vorzeitigen Unterrichtsende ohne Rücksprache nach Hause fahren/gehen darf.
- Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind nach dem vorzeitigen Unterrichtsende Nur nach vorheriger Rücksprache nach Hause fahren/gehen darf.
- Mein/unser Kind soll bis zum planmäßigen Unterrichtsende in der Schule bleiben
- Unser Kind nimmt regelmäßig Medikamente ein
- Es liegen folgende Atteste vor:
- Sonstiges:

Einwilligung zur Darstellung von Bildern und Filmmaterial auf unserer Schulhomepage/Schülerzeitung/Instagram und Presse

Unsere Schule hat eine eigene Homepage und die Schülerzeitung „Igel“ einen Account auf Instagram für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf diesen Plattformen möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder oder Filmsequenzen Ihres Kindes (ohne Namensnennung)

darauf abgebildet werden. Da wir dies nur mit Ihrem Einverständnis verbreiten dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung.

Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden ja nein

Einwilligung zur Erstellung einer Klassen-Telefon- und E-Mailliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebs wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/E-Mailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Namen und Vornamen der Schüler*innen und die Telefonnummer und E-Mailadresse enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schüler*innen bestimmt ist, benötigen wir Ihr Einverständnis.

Auch dies Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden ja nein

Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adresdaten nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle um Ihre Einwilligung.

Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen.

Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden ja nein

Einwilligung zum Informationsaustausch

Bei einem Schulwechsel ist es möglicherweise erforderlich, dass die abgebende Schule und die aufnehmende Schule Informationen austauschen, die für Beratungen, einen guten Schulübergang und die Klassenbildung wichtig sind. Die Erhebung und Verarbeitung von personenbezogenen Daten erfolgt nach §67 Schulgesetz und unterliegt den datenschutzrechtlichen Bestimmungen des LDatG.

Außerdem kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindergarten, vorschulischen Einrichtungen oder Therapeut*innen einzuholen. Auch dazu benötigen wir Ihr Einverständnis.

Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden ja nein

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte