

# Anmeldeantrag



Klassenstufe: 5 6 7 8 9 10

Ganztagsschule:  ja  nein

(Wenn ja, bitte auch Anmeldeblatt GTS und Einzugsermächtigung ausfüllen)

Wahlpflichtfach:  HUS  TUN  WUV  IB (Klasse 7 und 8)  
 MuM (ab Klasse 7)  GUB (Klasse 9 u. 10)

Französisch (ab Klasse 6)

nur Klasse 5  Sportklasse  Musikklasse

Bearbeitungsvermerke (intern)

Anmelde Nr. \_\_\_\_\_

edoo.sys erfasst  
 Lmf-Portal erfasst

D  M  S

Gesamtnotensumme:

## Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn an der Realschule plus Saarburg an:

Name: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>	Geschlecht: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
Straße: <input type="text"/>		Geburtsdatum: <input type="text"/>
PLZ: <input type="text"/>	Wohnort: <input type="text"/>	Geburtsort: <input type="text"/>
Religion: <input type="text"/>	Staatsangehörigkeit: <input type="text"/>	Muttersprache: <input type="text"/>
Zuzug nach Deutschland: <input type="text"/> <small>(wenn Geburtsland nicht Deutschland)</small>	Geschwister an unserer Schule: <input type="text"/>	Familiensprache: <small>(wenn nicht Deutsch)</small> <input type="text"/>

## Eltern bzw. Sorgeberechtigte

Sorgerecht:  gemeinsames Sorgerecht Eltern  alleiniges Sorgerecht Mutter  alleiniges Sorgerecht Vater  
 Sonstige Personen

Sollte ein Elternteil das alleinige Sorgerecht besitzen, müssen Sie dies durch einen entsprechenden Bescheid oder ein Gerichtsurteil nachweisen

**Angaben zur Mutter:**  allein entscheidungsberechtigt (bei dauerhaft getrennt lebenden Eltern)

Name: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>
PLZ: <input type="text"/>	Wohnort: <input type="text"/>
Straße: <input type="text"/>	
Telefon privat: <input type="text"/>	Telefon beruflich: <input type="text"/>
Handy: <input type="text"/>	E-Mail: <input type="text"/>

**Angaben zum Vater:**  allein entscheidungsberechtigt (bei dauerhaft getrennt lebenden Eltern)

Name: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>
PLZ: <input type="text"/>	Wohnort: <input type="text"/>
Straße: <input type="text"/>	
Telefon privat: <input type="text"/>	Telefon beruflich: <input type="text"/>
Handy: <input type="text"/>	E-Mail: <input type="text"/>

Änderungen hinsichtlich des Familienstandes bzw. Sorgerechts sind der Schule unverzüglich mitzuteilen.

## Schullaufbahn

Erste Einschulung am:	<input type="text"/>	Grundschule:	<input type="text"/>
Zuletzt besuchte Schule:	<input type="text"/>	Letzte Klassenstufe:	<input type="text"/>
Klasse(n) wiederholt:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Klasse(n):	<input type="text"/>
Gibt es bekannte Lernschwierigkeiten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Welche?	<input type="text"/>

## Unterrichtsorganisation

Teilnahme Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> Ethik (Alternative zu Ethik falls kein Angebot in Ethik möglich) :	
Einteilung Kurse ab Klasse 7:	Mathematik <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> G    Englisch <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> G
Einteilung Kurse ab Klasse 8:	Deutsch <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> G    Mathematik <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> G    Englisch <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> G

## Erkrankungen und Beeinträchtigungen

Es bestehen zur Zeit folgende Erkrankungen bzw. Beeinträchtigungen:	
Im Notfall müssen folgende Maßnahmen ergriffen bzw. folgende Medikamente verabreicht werden: (Ich bin damit einverstanden, dass nachfolgende Personen meinem Kind folgende benannte Medikamente aushändigen, bzw. verabreichen dürfen. Ein schriftlicher Medikamentierungsplan wird beigelegt.)	
Person 1:	<input type="text"/>
Person 2:	<input type="text"/>

## Masernimpfung

Nachweis Masernimpfung vorgelegt:	<input type="checkbox"/> ja	Impfausweis wurde vorgelegt am: <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> nein	(es liegt kein Impfschutz vor)
	<input type="checkbox"/> nein	(Impfausweis wird nachgereicht)

## Kontakt im Notfall

Im Notfall (Unwohlsein, plötzliche Krankheit, Unfall) ist—bei Nichterreichbarkeit der Sorgeberechtigten—eine der nachfolgend aufgelisteten Personen zu benachrichtigen. Diese sind berechtigt das Kind abzuholen.		
Name	Verwandtschaftsverhältnis	Telefonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Verschiedenes

Aktives Mitglied in einem Verein:	<input type="text"/>
-----------------------------------	----------------------

Verlassen des Schulgeländes bei vorzeitig beendetem Unterricht Bei unvorhersehbarem Unterrichtsausfall in den Klassen 5 bis 8 (z.B. durch Krankheit einer Lehrkraft)	
<input type="checkbox"/>	bin ich/ sind wir damit einverstanden, dass mein/ unser Kind nach dem vorzeitigen Unterrichtsende nach Hause geschickt werden darf
<input type="checkbox"/>	soll mein(e)/ unser(e) Tochter/Sohn bis zum planmäßigen Unterrichtsende in der Schule bleiben.

## Einwilligungserklärungen

### Einholung von Auskünften

Zur Erleichterung des Schulbetriebs, kann es erforderlich sein Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindergärten, vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Die Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Die Einwilligung wird hiermit erteilt:  ja  nein

### Darstellung von Bildern (öffentl. Aushänge, Schulhomepage)

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule repräsentieren. Dabei ist es möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Die Einwilligung wird hiermit erteilt:  ja  nein

### Weitergabe einer Klassenliste an die Klassenpflegschaften (Klassenelternsprecher, Schulelternbeirat)

Der Klassenelternbeirat bzw. der Schulelternbeirat erhält von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten 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 Einwilligung wird hiermit erteilt:  ja  nein

### Wünsche Klassenbildung:

Wir werden Kinder, die von der gleichen Grundschule kommen, möglichst in einer Klasse zusammenführen. Allerdings ist es nicht immer möglich, da die Klassenbildung von der Teilnahme am Religionsunterricht und den Ganztagsklassen abhängig ist. Wir versuchen Ihre Wünsche zu erfüllen.

Wunsch 1	<input type="text"/>	Wunsch 2	<input type="text"/>
----------	----------------------	----------	----------------------

Bemerkungen:

**Unter Beachtung der gesetzlichen Voraussetzungen übermitteln wir Daten beispielsweise an die Schulaufsichtsbehörden, den Schulträger oder an eine andere Schule bei Schulwechsel.  
(§67(1) Schulgesetz RLP)**

- Ich/Wir bestätige(n) die Richtigkeit der Angaben. Zudem verpflichte(n) ich/wir mich/uns, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend dem Sekretariat der Schule mitzuteilen.
- Ich/Wir bestätige(n) den Erhalt der Hausordnung.
- Ich/Wir bestätige(n) den Erhalt der Information zur Datenerhebung
- Ich/Wir bestätige(n) den Erhalt des Hinweises zur Nutzung digitaler Lehr- und Lernmittel

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)