Albert-Schweitzer-Realschule

Anmeldung für die Klasse _____

Datum: _____

Geburtsurkunde lag vor

Schüler/in:		
Name / Vorname:		weiblich ☐ männlich ☐
Geburtsdatum:	Geburtsort: Wenn nicht BRD, Zuzugsjahr:	
Straße:	PLZ / Ort:	
Schoko-Ticket über Stadt KR: ☐ ja		
Staatsangehörigkeit:		Familiensprache:
Konfession: ☐ ev. ☐ kath. ☐ isl. ☐ o.B. ☐ sonst.:		Profilklasse nach Beratung ☐ MINT ☐ Sportklasse ☐ kein Wunsch
Reli-Kurs: ☐ kath. ☐ isl. ☐ pp.		
Erziehungsberechtigte:		
Gemeinsames Sorgerecht ☐ nur Mutter ☐ nur Vater ☐		
☐ Das Einverständnis zur Anmeldung lag von beiden Erziehungsberechtigten vor.		
Sonstige: _____		
	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Straße / Wohnort: (falls abweichend vom Kind)		
Telefon: Mobil:		
E-Mail: (optional)		
Notfall-Nr.: (optional)		
Falls Migrationshintergrund: Seit wann in BRD/Jahr:	Geburtsland Mutter:	Geburtsland Vater:
Staatsangehörigkeit:		
Bisheriger Werdegang:		
Grundschule: Klassenlehrer/in:		Datum der 1. Einschulung:
z.Zt. besuchte Schule:		
Klasse: _____ Wurde ein Schuljahr wiederholt? Wenn ja, welches: _____		

Informationen zum Kind (z.B. chronische Erkrankungen / Therapien):		
Masern-Impfung (Nachweis erforderlich):	☐ ja	☐ nein
Besuchen bereits Geschwisterkinder unsere Schule?	☐ ja	☐ nein
Welche Klasse? _____		
Hinweis zur Fahrtkostenübernahme:		
<p>Die Stadt Krefeld übernimmt die Schülerfahrkosten im gesetzlich festgelegten Rahmen grundsätzlich nur, wenn die Anmeldung bei der nächstgelegenen Schule der gewählten Schulform erfolgt und der Schulweg dorthin mehr als 3,5 km bzw. für Schüler der gymnasialen Oberstufe mehr als 5,0 km beträgt. Zu den Kosten des „Schoko-Tickets“ ist von den Erziehungsberechtigten bzw. volljährigen Schülern ein Eigenanteil zu entrichten. Ein unterschiedliches Fremdsprachenangebot sowie unterschiedliche Kursangebote bleiben bei der Prüfung der nächstgelegenen Schule außer Betracht.</p> <p><i>Die Einwilligung der Weitergabe der Daten und die Kenntnisnahme des Hinweises zur Fahrtkostenübernahme werden nachfolgend durch meine/unsere Unterschrift(en) bestätigt.</i></p>		
Einverständniserklärung für:		
Verarbeitung von Kontaktdaten:	☐ ja	☐ nein
Veröffentlichung von Bildaufzeichnungen:	☐ ja	☐ nein
Verwendung Fotos:	☐ ja	☐ nein
<p><i>Die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Schule und meine Rechte gegenüber der Schule (<u>separates Informationsblatt - Aushang im Flur vor dem Lehrerzimmer</u>) habe ich zur Kenntnis genommen. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Ferner erkläre ich mich bereit, dass die Schule sich mit der entsprechenden vom Kind zuvor besuchten Schule in Verbindung setzt und von dort Informationen bezüglich des Kindes bekommt, um so den Übergang zur Schule möglichst pädagogisch und fließend gestalten zu können.</i></p>		
Datum und Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten:		

(Stand: 24.06.2024)

Albert-Schweitzer-Realschule

Anmeldung für die Klasse _____

Datum: _____

Geburtsurkunde lag vor

Schüler/in:		
Name / Vorname:		weiblich ☐ männlich ☐
Geburtsdatum:	Geburtsort: Wenn nicht BRD, Zuzugsjahr:	
Straße:	PLZ / Ort:	
Schoko-Ticket über Stadt KR: ☐ ja		
Staatsangehörigkeit:		Familiensprache:
Konfession: ☐ ev. ☐ kath. ☐ isl. ☐ o.B. ☐ sonst.:		Profilklasse nach Beratung ☐ MINT ☐ Sportklasse ☐ kein Wunsch
Reli-Kurs: ☐ kath. ☐ isl. ☐ pp.		
Erziehungsberechtigte:		
Gemeinsames Sorgerecht ☐ nur Mutter ☐ nur Vater ☐		
☐ Das Einverständnis zur Anmeldung lag von beiden Erziehungsberechtigten vor.		
Sonstige: _____		
	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Straße / Wohnort: (falls abweichend vom Kind)		
Telefon: Mobil:		
E-Mail: (optional)		
Notfall-Nr.: (optional)		
Falls Migrationshintergrund: Seit wann in BRD/Jahr:	Geburtsland Mutter:	Geburtsland Vater:
Staatsangehörigkeit:		
Bisheriger Werdegang:		
Grundschule: Klassenlehrer/in:		Datum der 1. Einschulung:
z.Zt. besuchte Schule:		
Klasse: _____ Wurde ein Schuljahr wiederholt? Wenn ja, welches: _____		

Informationen zum Kind (z.B. chronische Erkrankungen / Therapien):		
Masern-Impfung (Nachweis erforderlich):	☐ ja	☐ nein
Besuchen bereits Geschwisterkinder unsere Schule?	☐ ja	☐ nein
Welche Klasse? _____		
Hinweis zur Fahrtkostenübernahme:		
<p>Die Stadt Krefeld übernimmt die Schülerfahrkosten im gesetzlich festgelegten Rahmen grundsätzlich nur, wenn die Anmeldung bei der nächstgelegenen Schule der gewählten Schulform erfolgt und der Schulweg dorthin mehr als 3,5 km bzw. für Schüler der gymnasialen Oberstufe mehr als 5,0 km beträgt. Zu den Kosten des „Schoko-Tickets“ ist von den Erziehungsberechtigten bzw. volljährigen Schülern ein Eigenanteil zu entrichten. Ein unterschiedliches Fremdsprachenangebot sowie unterschiedliche Kursangebote bleiben bei der Prüfung der nächstgelegenen Schule außer Betracht.</p> <p><i>Die Einwilligung der Weitergabe der Daten und die Kenntnisnahme des Hinweises zur Fahrtkostenübernahme werden nachfolgend durch meine/unsere Unterschrift(en) bestätigt.</i></p>		
Einverständniserklärung für:		
Verarbeitung von Kontaktdaten:	☐ ja	☐ nein
Veröffentlichung von Bildaufzeichnungen:	☐ ja	☐ nein
Verwendung Fotos:	☐ ja	☐ nein
<p><i>Die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Schule und meine Rechte gegenüber der Schule (<u>separates Informationsblatt - Aushang im Flur vor dem Lehrerzimmer</u>) habe ich zur Kenntnis genommen. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Ferner erkläre ich mich bereit, dass die Schule sich mit der entsprechenden vom Kind zuvor besuchten Schule in Verbindung setzt und von dort Informationen bezüglich des Kindes bekommt, um so den Übergang zur Schule möglichst pädagogisch und fließend gestalten zu können.</i></p>		
Datum und Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten:		

(Stand: 24.06.2024)

Albert-Schweitzer-Realschule

Anmeldung für die Klasse _____

Datum: _____

Geburtsurkunde lag vor

Schüler/in:		
Name / Vorname:		weiblich ☐ männlich ☐
Geburtsdatum:	Geburtsort: Wenn nicht BRD, Zuzugsjahr:	
Straße:	PLZ / Ort:	
Schoko-Ticket über Stadt KR: ☐ ja		
Staatsangehörigkeit:		Familiensprache:
Konfession: ☐ ev. ☐ kath. ☐ isl. ☐ o.B. ☐ sonst.:		Profilklasse nach Beratung ☐ MINT ☐ Sportklasse ☐ kein Wunsch
Reli-Kurs: ☐ kath. ☐ isl. ☐ pp.		
Erziehungsberechtigte:		
Gemeinsames Sorgerecht ☐ nur Mutter ☐ nur Vater ☐		
☐ Das Einverständnis zur Anmeldung lag von beiden Erziehungsberechtigten vor.		
Sonstige: _____		
	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Straße / Wohnort: (falls abweichend vom Kind)		
Telefon: Mobil:		
E-Mail: (optional)		
Notfall-Nr.: (optional)		
Falls Migrationshintergrund: Seit wann in BRD/Jahr:	Geburtsland Mutter:	Geburtsland Vater:
Staatsangehörigkeit:		
Bisheriger Werdegang:		
Grundschule: Klassenlehrer/in:		Datum der 1. Einschulung:
z.Zt. besuchte Schule:		
Klasse: _____ Wurde ein Schuljahr wiederholt? Wenn ja, welches: _____		

Informationen zum Kind (z.B. chronische Erkrankungen / Therapien):		
Masern-Impfung (Nachweis erforderlich):	☐ ja	☐ nein
Besuchen bereits Geschwisterkinder unsere Schule?	☐ ja	☐ nein
Welche Klasse? _____		
Hinweis zur Fahrtkostenübernahme:		
<p>Die Stadt Krefeld übernimmt die Schülerfahrkosten im gesetzlich festgelegten Rahmen grundsätzlich nur, wenn die Anmeldung bei der nächstgelegenen Schule der gewählten Schulform erfolgt und der Schulweg dorthin mehr als 3,5 km bzw. für Schüler der gymnasialen Oberstufe mehr als 5,0 km beträgt. Zu den Kosten des „Schoko-Tickets“ ist von den Erziehungsberechtigten bzw. volljährigen Schülern ein Eigenanteil zu entrichten. Ein unterschiedliches Fremdsprachenangebot sowie unterschiedliche Kursangebote bleiben bei der Prüfung der nächstgelegenen Schule außer Betracht.</p> <p><i>Die Einwilligung der Weitergabe der Daten und die Kenntnisnahme des Hinweises zur Fahrtkostenübernahme werden nachfolgend durch meine/unsere Unterschrift(en) bestätigt.</i></p>		
Einverständniserklärung für:		
Verarbeitung von Kontaktdaten:	☐ ja	☐ nein
Veröffentlichung von Bildaufzeichnungen:	☐ ja	☐ nein
Verwendung Fotos:	☐ ja	☐ nein
<p><i>Die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Schule und meine Rechte gegenüber der Schule (<u>separates Informationsblatt - Aushang im Flur vor dem Lehrerzimmer</u>) habe ich zur Kenntnis genommen. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Ferner erkläre ich mich bereit, dass die Schule sich mit der entsprechenden vom Kind zuvor besuchten Schule in Verbindung setzt und von dort Informationen bezüglich des Kindes bekommt, um so den Übergang zur Schule möglichst pädagogisch und fließend gestalten zu können.</i></p>		
Datum und Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten:		

(Stand: 24.06.2024)

Albert-Schweitzer-Realschule

Anmeldung für die Klasse _____

Datum: _____

Geburtsurkunde lag vor

Schüler/in:		
Name / Vorname:		weiblich ☐ männlich ☐
Geburtsdatum:	Geburtsort: Wenn nicht BRD, Zuzugsjahr:	
Straße:	PLZ / Ort:	
Schoko-Ticket über Stadt KR: ☐ ja		
Staatsangehörigkeit:		Familiensprache:
Konfession: ☐ ev. ☐ kath. ☐ isl. ☐ o.B. ☐ sonst.:		Profilklasse nach Beratung ☐ MINT ☐ Sportklasse ☐ kein Wunsch
Reli-Kurs: ☐ kath. ☐ isl. ☐ pp.		
Erziehungsberechtigte:		
Gemeinsames Sorgerecht ☐ nur Mutter ☐ nur Vater ☐		
☐ Das Einverständnis zur Anmeldung lag von beiden Erziehungsberechtigten vor.		
Sonstige: _____		
	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Straße / Wohnort: (falls abweichend vom Kind)		
Telefon: Mobil:		
E-Mail: (optional)		
Notfall-Nr.: (optional)		
Falls Migrationshintergrund: Seit wann in BRD/Jahr:	Geburtsland Mutter:	Geburtsland Vater:
Staatsangehörigkeit:		
Bisheriger Werdegang:		
Grundschule: Klassenlehrer/in:		Datum der 1. Einschulung:
z.Zt. besuchte Schule:		
Klasse: _____ Wurde ein Schuljahr wiederholt? Wenn ja, welches: _____		

Informationen zum Kind (z.B. chronische Erkrankungen / Therapien):		
Masern-Impfung (Nachweis erforderlich):	☐ ja	☐ nein
Besuchen bereits Geschwisterkinder unsere Schule?	☐ ja	☐ nein
Welche Klasse? _____		
Hinweis zur Fahrtkostenübernahme:		
<p>Die Stadt Krefeld übernimmt die Schülerfahrkosten im gesetzlich festgelegten Rahmen grundsätzlich nur, wenn die Anmeldung bei der nächstgelegenen Schule der gewählten Schulform erfolgt und der Schulweg dorthin mehr als 3,5 km bzw. für Schüler der gymnasialen Oberstufe mehr als 5,0 km beträgt. Zu den Kosten des „Schoko-Tickets“ ist von den Erziehungsberechtigten bzw. volljährigen Schülern ein Eigenanteil zu entrichten. Ein unterschiedliches Fremdsprachenangebot sowie unterschiedliche Kursangebote bleiben bei der Prüfung der nächstgelegenen Schule außer Betracht.</p> <p><i>Die Einwilligung der Weitergabe der Daten und die Kenntnisnahme des Hinweises zur Fahrtkostenübernahme werden nachfolgend durch meine/unsere Unterschrift(en) bestätigt.</i></p>		
Einverständniserklärung für:		
Verarbeitung von Kontaktdaten:	☐ ja	☐ nein
Veröffentlichung von Bildaufzeichnungen:	☐ ja	☐ nein
Verwendung Fotos:	☐ ja	☐ nein
<p><i>Die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Schule und meine Rechte gegenüber der Schule (<u>separates Informationsblatt - Aushang im Flur vor dem Lehrerzimmer</u>) habe ich zur Kenntnis genommen. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Ferner erkläre ich mich bereit, dass die Schule sich mit der entsprechenden vom Kind zuvor besuchten Schule in Verbindung setzt und von dort Informationen bezüglich des Kindes bekommt, um so den Übergang zur Schule möglichst pädagogisch und fließend gestalten zu können.</i></p>		
Datum und Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten:		

(Stand: 24.06.2024)

Albert-Schweitzer-Realschule

Anmeldung für die Klasse _____

Datum: _____

Geburtsurkunde lag vor

Schüler/in:		
Name / Vorname:		weiblich ☐ männlich ☐
Geburtsdatum:	Geburtsort: Wenn nicht BRD, Zuzugsjahr:	
Straße:	PLZ / Ort:	
Schoko-Ticket über Stadt KR: ☐ ja		
Staatsangehörigkeit:		Familiensprache:
Konfession: ☐ ev. ☐ kath. ☐ isl. ☐ o.B. ☐ sonst.:		Profilklasse nach Beratung ☐ MINT ☐ Sportklasse ☐ kein Wunsch
Reli-Kurs: ☐ kath. ☐ isl. ☐ pp.		
Erziehungsberechtigte:		
Gemeinsames Sorgerecht ☐ nur Mutter ☐ nur Vater ☐		
☐ Das Einverständnis zur Anmeldung lag von beiden Erziehungsberechtigten vor.		
Sonstige: _____		
	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Straße / Wohnort: (falls abweichend vom Kind)		
Telefon: Mobil:		
E-Mail: (optional)		
Notfall-Nr.: (optional)		
Falls Migrationshintergrund: Seit wann in BRD/Jahr:	Geburtsland Mutter:	Geburtsland Vater:
Staatsangehörigkeit:		
Bisheriger Werdegang:		
Grundschule: Klassenlehrer/in:		Datum der 1. Einschulung:
z.Zt. besuchte Schule:		
Klasse: _____ Wurde ein Schuljahr wiederholt? Wenn ja, welches: _____		

Informationen zum Kind (z.B. chronische Erkrankungen / Therapien):		
Masern-Impfung (Nachweis erforderlich):	☐ ja	☐ nein
Besuchen bereits Geschwisterkinder unsere Schule?	☐ ja	☐ nein
Welche Klasse? _____		
Hinweis zur Fahrtkostenübernahme:		
<p>Die Stadt Krefeld übernimmt die Schülerfahrkosten im gesetzlich festgelegten Rahmen grundsätzlich nur, wenn die Anmeldung bei der nächstgelegenen Schule der gewählten Schulform erfolgt und der Schulweg dorthin mehr als 3,5 km bzw. für Schüler der gymnasialen Oberstufe mehr als 5,0 km beträgt. Zu den Kosten des „Schoko-Tickets“ ist von den Erziehungsberechtigten bzw. volljährigen Schülern ein Eigenanteil zu entrichten. Ein unterschiedliches Fremdsprachenangebot sowie unterschiedliche Kursangebote bleiben bei der Prüfung der nächstgelegenen Schule außer Betracht.</p> <p><i>Die Einwilligung der Weitergabe der Daten und die Kenntnisnahme des Hinweises zur Fahrtkostenübernahme werden nachfolgend durch meine/unsere Unterschrift(en) bestätigt.</i></p>		
Einverständniserklärung für:		
Verarbeitung von Kontaktdaten:	☐ ja	☐ nein
Veröffentlichung von Bildaufzeichnungen:	☐ ja	☐ nein
Verwendung Fotos:	☐ ja	☐ nein
<p><i>Die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Schule und meine Rechte gegenüber der Schule (<u>separates Informationsblatt - Aushang im Flur vor dem Lehrerzimmer</u>) habe ich zur Kenntnis genommen. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Ferner erkläre ich mich bereit, dass die Schule sich mit der entsprechenden vom Kind zuvor besuchten Schule in Verbindung setzt und von dort Informationen bezüglich des Kindes bekommt, um so den Übergang zur Schule möglichst pädagogisch und fließend gestalten zu können.</i></p>		
Datum und Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten:		

(Stand: 24.06.2024)