

**Bitte folgende Unterlagen
der ausgefüllten und unterschriebenen
Anmeldung beifügen:**

- Kopie** der Geburtsurkunde
- Kopie** des Impfpasses
(Vorderseite mit dem Namen und Masernimpfnachweis)
- Kopie** des letzten Zeugnisses

Zur Anmeldung für die **Jahrgangsstufe 5**
sind **zusätzlich** noch beizufügen:

- Kopie** des Kompetenzbogens
- Farbiger Anmeldeschein im
ORIGINAL

Dieses Blatt muss nicht ausgedruckt und nicht abgegeben werden !!!



Anmeldebogen zu Beginn des Schuljahres 20.../... für die Jahrgangsstufe.....

Anmeldung im lfd. Schuljahr für die Jgst.....

Angaben zum Kind:

Familienname:		Vorname/n:	
Geb.DATUM		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
GeburtsORT:		GeburtsLAND:	
Straße/HausNr.:		Wohnort: Stadtteil:	

Staatsangehörigkeit:		Welche Sprache wird zu Hause gesprochen / Muttersprache:	
Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Zuzugsjahr:	
Religionsbekenntnis: <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> <u>andere</u> Konfession		Vorlage Geburtsurkunde: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Das Kind soll am Religionsunterricht teilnehmen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> nein, mein Kind nimmt am Unterricht Praktische Philosophie teil			

Mein Kind kann schwimmen: ja nein

Nachmittagsbetreuung gewünscht: nein ja (bitte gesondertes Blatt ausfüllen und abgeben)

Besonderheiten über welche die Schule informiert werden sollte (Bspl.: Allergien, Erkrankungen, usw.)

Bisherige Schullaufbahn:

Einschulungsjahr: _____ Schule: _____

Von-Bis (Jahr)	Bisher besuchte Schule(n) - auch Grundschule(n)	Jahrgang von bis

Nur für Anmeldungen in die Jgst. 7 oder höher auszufüllen:
 Mein Kind soll das Wahlpflichtfach Französisch Biologie Informatik belegen

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name der Mutter :	
Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:
Straße/HausNr.:	
Wohnort / Ortsteil:	
Telefon Festnetz:	
Mobil Nr.:	e-mail:

Name des Vaters :	
Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:
Straße/HausNr.:	
Wohnort / Ortsteil:	
Telefon Festnetz:	
Mobil Nr.:	e-mail:

Eltern leben: zusammen getrennt

gemeinsames Sorgerecht alleiniges Sorgerecht (bitte **NACHWEIS** vorlegen!)

Bei getrennt lebenden Eltern mit gemeinsamen Sorgerecht müssen beide Elternteile unterschreiben oder eine entsprechende Vollmacht mit der Kopie eines Lichtbildausweises vorlegen.

Notfallnummer:

Wenn ich /wir nicht erreichbar bin/sind, soll benachrichtigt werden:

Telefon	Name	Beziehung zum Kind

- Ich/Wir habe(n) die Information der neuen DATENSCHUTZ-Verordnung zur Kenntnis genommen und mir/uns wurde ein gedrucktes Exemplar der mich betreffenden Rechtsgrundlagen zur Mitnahme angeboten.
- Ich versichere / Wir versichern das alle Angaben zum Zeitpunkt der Anmeldung wahrheitsgemäß sind.
Evtl. Änderungen werde ich / werden wir der Schule unverzüglich mitteilen.

Datum: Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Masernschutz

Anlage zur Anmeldung an der Alexander-von-Humboldt Realschule

Ziel des am 01.03.2020 in Kraft getretenen Masernschutzgesetzes ist insbesondere der Schutz der Kinder und Jugendlichen vor der Infektionskrankheit Masern.

Das Gesetz sieht vor, dass alle Kinder beim Eintritt in die Schule die von der Ständigen Impfkommission (STIKO) empfohlene Masern-Impfung vorweisen müssen.

Für _____

Name des Kindes

erbringe(n) wir/ ich diesen Nachweis bei der Anmeldung

durch Vorlage einer Impfdokumentation (Impfausweis oder das gelbe Kinderuntersuchungsheft

durch ein ärztliches Zeugnis (Immunitätsnachweis) bei bereits durchlaufender Masern-Erkrankung

durch den ärztlichen Nachweis einer Kontraindikation. Eine Impfung ist aufgrund medizinischer Gründe nicht möglich

durch die Bestätigung einer zuvor besuchten Einrichtung (z.B. Grundschule oder Kita), dass einer der drei zuvor genannten Nachweise dort bereits vorgelegen hat.

Mir / Uns ist bekannt, dass durch den nicht erbrachten Nachweis zum Schulbeginn, der Aufnahme an die Alexander-von-Humboldt Realschule, seitens der Schule widersprochen werden kann.

Siegburg, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Siegburg

Schweigepflichtsentbindung

Name des Kindes : _____ Geburtsdatum : _____

Wir erklären uns mit dem Informations-Austausch einverstanden zwischen der Alexander-von-Humboldt Realschule und der zuständigen Grundschule, den abgebenden, weiterführenden Schulen sowie allen Institutionen, Ärzten und Therapeuten, die in die Begleitung unseres Kindes mit einbezogen sind. Die Gespräche zwischen diesen Personen sowie die Einholung notwendiger Gutachten dienen der gemeinsamen Diagnose und Unterstützung des Kindes in seiner Entwicklungs- und Lernsituation und sollen die Qualität der individuellen Hilfe oder ggfs. der sonderpädagogischen Fördermöglichkeiten gewährleisten.

Name eines Erziehungsberechtigten/
des gesetzlichen Vertreters :

Siegburg, den Unterschrift :

Einwilligung für Foto- / Film- und Tonaufnahmen

Im Laufe des Schuljahres wird es immer wieder Gelegenheiten geben, zu denen die Kinder fotografiert oder gefilmt werden. Beispielsweise zur Einschulung, bei Schulfesten, am Tag der offenen Tür oder auch für unsere Schulbroschüre. Fotos oder Filmsequenzen werden dabei von uns verantwortlich ausgewählt. Um diese aber auch öffentlich nutzen zu können (z.B. auf unserer Homepage), möchten wir Sie bitten, die unten aufgeführte Einverständnis-Erklärung auszufüllen und zur Anmeldung mit abzugeben.

Foto- und Filmaufnahmen werden zur Verarbeitung unterrichtlicher Zwecke, für private Erinnerungszwecke (z.B. Klassenfoto, Ausflüge, usw.), zur Dokumentation und Präsentation der schulischen Arbeit und der Öffentlichkeitsarbeit der Schule (z.B. auf der Homepage der Schule oder der Weitergabe an die örtliche, regionale und überregionale Presse), gemacht.

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit **EINVERSTANDEN**

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit **NICHT** einverstanden

Siegburg, den Unterschrift

Vor Anmeldung an dieser Schule diagnostisch festgestellter Förderbedarf

Es besteht kein Förderbedarf

Emotionale und soziale Entwicklung

Lernen

Sprache

Hören und Kommunikation

Siegburg, den

Unterschrift

Nachmittagsbetreuung Ganztags13+

Freiwilliges Nachmittagsprogramm zur Hausaufgabenbetreuung und Lernbegleitung durch das ev. Jugendwerk



Der Offene Ganztags 13plus steht von montags bis donnerstags in der Zeit von 13.10 bis 15.40 Uhr zur Verfügung. Dabei gibt es die Möglichkeit eine auf den individuellen Bedarf abgestimmte Betreuung und Verpflegung von 1 bis zu 4 Tagen auszuwählen.

Sollte ein Betreuungsbedarf bestehen, füllen Sie bitte die nachfolgenden Felder aus.

Dies ist keine verbindliche Anmeldung, sondern dient der besseren Planbarkeit.

Die Mitarbeiter des Jugendwerks werden sich mit Ihnen in Verbindung setzen.

Eventuelle Fragen zur Betreuung können Sie gerne an die Koordinatorin des Ganztages, Frau Gabriele Wüstner (gabriele.wuestner@ekir.de), senden.

Name des Kindes:

.....

Name des/der Erziehungsberechtigten / gesetzlichen Vertreters:

.....

Telefon (Festnetz):

.....

Telefon (mobil)

.....

Telefon (mobil)

.....

e-mail Adresse

.....

An welchen Tagen ist eine Betreuung voraussichtlich gewünscht?

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

Es handelt sich bei diesem Formular NICHT um eine verbindliche Anmeldung !

Siegburg, den

Unterschrift: