



Städtische Geschwister-Scholl-Realschule

Plettenberg

Schulnummer 163119

# Anmeldebogen



**Bitte lesbar und in Druckbuchstaben ausfüllen!**

Anmeldung für  
das Schuljahr: 20\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_

Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: m  w  d

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Notfallnummer:  
(vormittags) \_\_\_\_\_

Mobil 1: \_\_\_\_\_ Mobil 2: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Teilnahme an: Ev. Religions-  
unterricht  Kath. Religions-  
unterricht  Orth. Religions-  
unterricht  Praktischer  
Philosophie

Fahrschüler  
(über 3,5 km) nein  ja  Einstiegshaltestelle: \_\_\_\_\_

Geburtsland des  
Kindes: \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in  
der Familie: \_\_\_\_\_

Geburtsland der  
Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsland des  
Vaters: \_\_\_\_\_

**Masernnachweis  
vorhanden:** Ja  Nein

**Geschwister an der Realschule:** nein  ja , in Klasse: \_\_\_\_\_

**Einschulungsjahr GS:** \_\_\_\_\_

**Wiederholungen in der GS :** nein  ja , in Klasse(n): \_\_\_\_\_

**Grundschul-empfehlung:** Gy  RS/ingeschr. Gy  RS  HS/ingeschr. RS  HS

**Wechseljahr SI:** \_\_\_\_\_ **Erste Schulform SI:** \_\_\_\_\_

**Sonderpäd. Förderbedarf** nein  ja , Förderschwerpunkt: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte:** nur Vater  nur Mutter  beide Elternteile  Sonstige

**wenn Sonstige:** \_\_\_\_\_

**Name, Vorname der Mutter:** \_\_\_\_\_

**Adresse:**  
(wenn abweichend) \_\_\_\_\_

**Name, Vorname des Vaters:** \_\_\_\_\_

**Adresse:**  
(wenn abweichend) \_\_\_\_\_

**Zuletzt besuchte Schule:** \_\_\_\_\_ **Schulnummer:** \_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_

**Entlassen am:** \_\_\_\_\_ **Entlassjahrgang:** \_\_\_\_\_

**Gewünschter Schwerpunkt (bei Anmeldungen ab Klasse 7):**

**Krankenkasse:** \_\_\_\_\_

**Erkrankungen/  
Behinderungen:** \_\_\_\_\_

**Sonstige Bemerkungen:** \_\_\_\_\_

**Hiermit melde ich mein Kind an der Geschwister-Scholl  
Realschule an**

**Plettenberg,** \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte



## Städtische Geschwister-Scholl-Realschule Plettenberg

Albert-Schweitzer-Straße 4 – 58840 Plettenberg

☎: (02391) 50987

Fax: (02391) 50210

Homepage: [www.realschule-plettenberg.de](http://www.realschule-plettenberg.de)

E-Mail: [realschule@plettenberg.de](mailto:realschule@plettenberg.de)



### **Einverständniserklärung zur Verwendung von Bild- und Tonaufnahmen durch die Geschwister-Scholl-Realschule**

Ich erkläre mich damit  einverstanden,  nicht einverstanden,

dass im Rahmen von Berichten über den Schulalltag und Schulveranstaltung Bild- und Tonaufnahmen, auf denen mein Kind zu erkennen sein kann, auf der Homepage der Geschwister-Scholl-Realschule Plettenberg veröffentlicht werden.

Ich erkläre mich damit  einverstanden,  nicht einverstanden,

dass im Rahmen der Schulpräsentation am Tag der offenen Tür Bild- und Tonaufnahmen, auf denen mein Kind zu erkennen sein kann, verwendet werden.

Ich erkläre mich damit  einverstanden,  nicht einverstanden,

dass im Rahmen von Berichten der Schule über den Schulalltag und Schulveranstaltung Bildaufnahmen, auf denen mein Kind zu erkennen sein kann, in Presse, Funk und Fernsehen veröffentlicht werden.

### **Einverständniserklärung zur Weitergabe von Daten an amtliche Stellen**

Ich erkläre mich damit  einverstanden,  nicht einverstanden,

dass die Geschwister-Scholl-Realschule-Plettenberg Informationen aus Ihrem Datenbestand, die mich oder mein Kind betreffen, auf Anfrage an amtliche Stellen weitergeben darf.

Diese Erklärung gilt bis auf Widerruf!

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname der Schülerin / des Schülers

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten  
der Schülerin / des Schülers ab 14 Jahre

## **Erklärung:**

Die Geschwister-Scholl-Realschule-Plettenberg übernimmt mit der Aufnahme Ihres Kindes die Verpflichtung einer nach ihren Möglichkeiten zeitgemäßen Ausbildung. Diese wird von den Lehrerinnen und Lehrern in Zusammenarbeit mit der Stadt Plettenberg nach bestem Wissen und Gewissen ermöglicht.

Dazu hat die Schule eine Lern- und Arbeitskultur entwickelt, die Voraussetzung für das Erreichen des angestrebten Ziel, des mittleren Schulabschlusses, ist.

Mit der Anmeldung Ihres Kindes an der Städtischen Geschwister-Scholl-Realschule akzeptieren Sie die Rahmenbedingungen der Schule. Mit der Unterschrift verpflichten Sie sich, die Schule bei der Erfüllung ihrer Aufgaben zu unterstützen.

## **Verpflichtung:**

Wir\* verpflichten uns, unser Kind ordnungsgemäß mit den für den Unterricht notwendigen Utensilien (Materialien) auszustatten.

Wir informieren uns regelmäßig über den schulischen Leistungsstand und nehmen bei Minderleistungen und Fehlverhalten mit den betreffenden Lehrerinnen und Lehrern Kontakt auf.

Wir stellen die regelmäßige Anfertigung der Hausaufgaben durch unser Kind sicher und tragen Sorge dafür, dass unser Kind mit allen notwendigen Materialien in der Schule erscheint.

Wir gestatten und unterstützen die Teilnahme an allen schulischen Veranstaltungen (z.B.: Schwimmunterricht, Klassenfeiern, Ausflügen oder Klassenfahrten).

Plettenberg,

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\*Diese Erklärung gilt sinngemäß auch für ein alleinerziehendes Elternteil