

Aufnahme in die Klasse: \_\_\_\_\_

EDV erledigt:

## **Antrag auf Aufnahme in die Philipp Freiherr von Boeselager Realschule *plus* Ahrweiler für das Schuljahr 2023/2024**

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn zur gemeinsamen Orientierungsstufe (ab Klasse 5) an.

---

Name (des Kindes): \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

(wenn nicht in Deutschland geboren)

Ortsteil: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

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

Zuzug nach Deutschland (wenn nicht in Deutschland geboren): \_\_\_\_\_

Die in Ihrem Haushalt vorwiegend gesprochene Familiensprache (sofern nicht Deutsch): \_\_\_\_\_

Förderbedarf in Deutsch (D) (sofern Familiensprache nicht Deutsch): \_\_\_\_\_

Nimmt Ihr Kind an einem muttersprachlichen Unterricht teil?  ja  nein

Sorgerecht:  Eltern  Mutter  Vater  andere: \_\_\_\_\_

Vater:

Mutter:

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

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

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

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

### **Anschrift der Sorgeberechtigten**

Straße: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

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

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

Teilnahme am Unterricht in:  Kath. Religion  Evang. Religion  Ethik

Interesse an der Sportklasse:  ja  nein

Wenn möglich, gemeinsam in eine Klasse mit: \_\_\_\_\_

(Vor- und Zuname der gewünschten Mitschüler/-innen)

Datum der Ersteinschulung: \_\_\_\_\_

Grundschule: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Wiederholt wurde folgende Klasse: \_\_\_\_\_

### **Ergänzende Hinweise:**

1. Behinderungen und Krankheiten, soweit sie für die Schule von Bedeutung sind:

Asthma, Allergien, \_\_\_\_\_

Ich bin damit **einverstanden**, dass die Lehrkräfte über mögliche chronische Erkrankungen informiert werden dürfen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

#### **Ausreichender Impfschutz/Immunität gegen Masern:**

liegt vor    Nachweis durch:  Impfbuch             ärztl. Attest

liegt nicht vor und muss nachgereicht werden

2. Ich bin damit **einverstanden** (ggf. streichen), dass meinem Kind Zecken bei Schulveranstaltungen entfernt werden.

3. Gibt es für Notfälle weitere Telefonnummern? (Großeltern, Handy, Arbeitsstelle):

\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

4. Ich bin damit **einverstanden** (ggf. streichen), dass mein Kind bei vorzeitigem Unterrichtsende das Schulgelände verlassen darf.

5. Ich **erkläre** hiermit, dass ich gemäß § 34 Abs. 5 des Infektionsschutzgesetzes meine Mitwirkungspflichten bei der Meldung von Krankheiten bzw. Erregern und das entsprechende Merkblatt zur Kenntnis genommen habe (steht per Download zur Verfügung).

6. Ich **erkläre** hiermit, dass ich die Hausordnung mit den entsprechenden Anhängen zur Kenntnis genommen habe und mein Kind aktiv zur Einhaltung dieser Ordnungen anhalten werde (steht per Download zur Verfügung).

7. Ich bin damit **einverstanden** (ggf. streichen), dass die Anschrift meines Kindes mit Telefonnummer klassenintern in einer Klassenliste bekannt gegeben wird.

8. Ich habe die Informationen zur Datenspeicherung und Datenverarbeitung gemäß DSGVO zur Kenntnis genommen (steht per Download zur Verfügung).

9. Ich bin damit **einverstanden** (ggf. streichen), dass Fotos, auf denen mein Kind abgebildet ist, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit (Internetauftritte und Zeitungen) der Schule verwendet werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Sorgeberechtigten