

# ANMELDUNG (bitte sehr deutlich schreiben - in Druckbuchstaben)

Zur  **KLASSE** der Realschule Heepen in 33719 Bielefeld im **SCHULJAHR: 2021/2022**

**NACHNAME** des **KINDES**: \_\_\_\_\_ männlich

sämtliche **VORNAMEN**: \_\_\_\_\_ weiblich

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

geboren am: \_\_\_\_\_ in (Ort): \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

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

**TEILNAHME** am: Religionsunterricht  Praktische Philosophie

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

**TEILNAHME** am **MUTTERSPRACHLICHEN Unterricht**: nein  ja  Sprache: \_\_\_\_\_

Einschulungsalter **des Kindes**: \_\_\_\_\_ Jahre Einschulungsjahr: \_\_\_\_\_

Name der Grundschule: \_\_\_\_\_

Wiederholung einer Klasse: nein  ja  welche? \_\_\_\_\_

**EMPFEHLUNG** der Grundschule: Hauptschulempfehlung

Eingeschränkte Realschulempfehlung

Realschulempfehlung

Eingeschränkte Gymnasialempfehlung

Gymnasialempfehlung

Entfernung zur Realschule Heepen mehr als 3,5 km  nein  ja, \_\_\_\_\_ km

Mir ist bekannt, dass die Stadt Bielefeld die **FAHRTKOSTEN** grundsätzlich nur in Höhe der notwendigen Kosten übernimmt. Das sind die **Fahrtkosten** zur **nächstgelegenen** Schule.

Ist bereits ein **GESCHWISTERKIND** an der Realschule Heepen  nein  Ja, in Klasse \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_

**ERKRANKUNGEN** - Abfrage der gravierenden gesundheitlichen Beeinträchtigungen

**IMPFNACHWEIS** erbracht im Hinblick auf „**MASERN**“:  Nein  Ja

(Inkrafttreten d. Masernschutzgesetzes zum 01.03.2020)

Chronische Erkrankungen:  Nein  Ja, welche? \_\_\_\_\_

Medikamente:  Nein  Ja, welche? \_\_\_\_\_

(Bei „Bedarf“ oder „regelmäßig“-bitte vermerken)

Medikamentenunverträglichkeit:  Ja, welche Medikamente? \_\_\_\_\_

Nahrungsmittelintoleranz:  Nein  Ja, welche? \_\_\_\_\_

Allergien:  Nein  Ja, welche? \_\_\_\_\_

**Weiter siehe Rückseite** ⇨⇨

**ELTERN:****Mutter:****Vater:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

Handy: \_\_\_\_\_

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

Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

**ERKLÄRUNG zur SORGEBERECHTIGUNG bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern:**

Die Schülerin/der Schüler lebt bei  der Mutter  
 dem Vater  \_\_\_\_\_

Das Sorgerecht üben beide Eltern **gemeinsam** aus  ja  nein

Das **alleinige** Sorgerecht hat  die Mutter  
 der Vater

**Sorgerechtsurkunde** bei geschiedenen oder getrenntlebenden Eltern (Bestandteil der Anmeldung) **liegt vor**  ja

**Vollmacht (freiwillig)**

Hiermit willige ich ein, dass  Frau  Herr \_\_\_\_\_  
 Auskunft über unser gemeinsames Kind erhält und die Interessen unseres Kindes in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der Realschule Heepen vertreten darf.  
 Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Bielefeld, \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils

Wir sind/ich bin damit einverstanden, dass unser Kind/mein Kind auf **bildlichen Darstellungen** veröffentlicht wird, die im Zusammenhang und unter Kontrolle der Realschule Heepen stehen: Schulhomepage, Schulveranstaltungen, Zeitungs- und Medienberichte.

Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass der Name unseres/meines Kindes mit den Daten wie Namen, Adresse und Telefonnummer in eine **Klassenliste** aufgenommen und innerhalb der Klasse verteilt wird.

Ich/wir weiß/wissen, dass wir die **DATENSCHUTZERKLÄRUNG** sowie die Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I) jederzeit auf der Internetseite der Realschule Heepen über [www.realschuleheepen.de](http://www.realschuleheepen.de) oder aber im Sekretariat in Papierform **eingesehen** werden kann.

Die Aufnahme in die Realschule Heepen wird hiermit beantragt.  
 Ich versichere, dass die o.g. Angaben vollständig und korrekt sind.

\_\_\_\_\_.2021 \_\_\_\_\_  
 (Datum) (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)