

ANMELDUNG

(bitte sehr deutlich schreiben-in Druckbuchstaben)

Zur **5. KLASSE** der Realschule Heepen in 33719 Bielefeld im **SCHULJAHR: 2026/2027**

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 **Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)**: nein ja Sprache: _____

Einschulungsalter d. Kindes: ___ Jahre **Einschulungsjahr**: ___ **Grundschule**: _____

Wiederholung einer Klasse: nein ja welche? _____

EMPFEHLUNG der **Grundschule**: Hauptschulempfehlung

Eingeschränkte Realschulempfehlung

Realschulempfehlung

Eingeschränkte Gymnasialempfehlung

Gymnasialempfehlung

WUNSCHKIND: (max. 2) _____ / _____

BUT (Bildung und Teilhabe) **Bildungs-Karten-Nr.** d. Kindes: _____

Anspruch auf das **SchülerTicketWestfalen – jetzt DeutschlandTicket** bei einer Entfernung zur Realschule Heepen von mehr als 3,5 km: nein ja

Das **Formular für anspruchsberechtigte SchülerInnen und Selbstzahler** wird von der Schule und moBiel (Service-Center) sowie über die Internetseite bereitgestellt.

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: _____

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

(Inkrafttreten d. Masernschutzgesetzes zum 01.03.2020)

ERKRANKUNGEN - Abfrage der gravierenden gesundheitlichen Beeinträchtigungen

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: _____

Weitere Angaben nur nötig, wenn abweichend von dem Anmeldeschein !!

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon privat: _____

Handy: _____

Email: _____

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 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.

.2026

(Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)