

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: _____

Einschulungs**alter** **Grundschule**: _____ Jahre Einschulungs**jahr** **Grundschule**: _____

Name der **Grundschule**: _____

Wiederholung einer Klasse: nein ☐ ☐ ja welche? Klasse: _____

WUNSCHKIND (v.d.Grundschule,max.2): _____ / _____

EMPFEHLUNG der **Grundschule**:

Hauptschulempfehlung	☐
Eingeschränkte Realschulempfehlung	☐
Realschulempfehlung	☐
Eingeschränkte Gymnasialempfehlung	☐
Gymnasialempfehlung	☐

Ist bereits ein **GESCHWISTERKIND** an der Realschule Heepen ☐ Nein ☐ Ja

in Klasse: _____ Name: _____

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

Teilnahmepflicht an Klassenfahrten (gemäß § 43 Abs. 1 SchulG - BASS 1-1)

☐ Ich stimme der Teilnahme an Klassenfahrten zu.

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

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 vom Anmeldeschein !!

Straße, PLZ, ORT: _____

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 ☐ neinDas **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.

Uns ist bekannt, dass 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)