



Schulanmeldung

Klassenstufe 5

Heinrich Immanuel Perrot Realschule Calw
Im Entenschnabel 6
75365 Calw
Telefon: 0 70 51/93 12 60
E-Mail: info@realschule-calw.de

Angaben zu Ihrem Kind:

Nachname:	
Vorname:	
Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	ggf. Teilort
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	Geburtsland:
1. Staatsangehörigkeit: ☐ deutsch ☐ andere: (bitte angeben)	
2. Staatsangehörigkeit: (falls vorhanden)	
Religionszugehörigkeit	☐ Evangelisch ☐ Katholisch ☐ Keine Religionszugehörigkeit ☐ Sonstige: _____
Teilnahme am Religionsunterricht	☐ Evangelisch ☐ Katholisch ☐ Ethik
Hinweis: Konfession / Religionsunterricht Um der jeweiligen Religionsgemeinschaft eine Überprüfung der Mitgliedschaft der Schülerin bzw. des Schülers in dieser Religionsgemeinschaft zu ermöglichen, kann es erforderlich sein, den Namen der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler an Vertreter der Religionsgemeinschaft bzw. an die Religionslehrerin oder den Religionslehrer zu übermitteln. In Bezug auf die evangelische und die katholische Kirche bestehen datenschutzrechtliche Regelungen, welche die Übermittlung der Namen erlauben. Die Zulässigkeit der Übermittlung der Namen der Schülerinnen und Schüler an die anderen Religionsgemeinschaften hängt von der Einwilligung durch den Betroffenen ab. Die Einwilligung kann verweigert und nach Abgabe widerrufen werden. Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten ist dann nicht bzw. nicht mehr zulässig. Mit Ihrer Unterschrift auf Seite 3 willigen Sie in die Übermittlung des Namens Ihres Kindes an die Religionsgemeinschaft, an deren Religionsunterricht mein/unser Kind teilnimmt, zu diesem Zweck ein.	
Herkunftssprache	☐ deutsch ☐ andere: (bitte angeben)
Geschwisterkind an der HIPRSC	☐ nein ☐ ja, Name:
Zuletzt besuchte Schule	
Wunschklassenkamerad/in: (Hinweis: Es kann nicht garantiert werden, dass alle Wünsche berücksichtigt werden können)	Sonstiges:
Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen (z.B. Diabetes mellitus)	
LR-Störung (Legasthenie) oder LR-Schwäche (LRS) sonstiger Förderbedarf	☐ nein ☐ ja ggf. Attest ist gültig bis:
Masernschutzimpfung	☐ ja, beigelegt (Auszug Impfpass)
Fahrkarte benötigt?	☐ ja ☐ nein

Erziehungsberechtigte:

	1. Erziehungsberechtigte/r	2. Erziehungsberechtigte/r
	☐ Mutter ☐ Vater ☐ alleinerziehend ☐ verheiratet ☐ Lebensgemeinschaft	☐ Mutter ☐ Vater ☐ getrennt lebend ☐ geschieden
Nachname		
Vorname		
Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort	<i>Nur notwendig, sofern von den Angaben des Kindes abweichend</i>	
Telefon, privat		
Telefon, mobil		
Telefon, Arbeit		
E-Mail-Adresse (Eigene, nicht die des Kindes)		
Notfallkontakt (Name, Telefonnummer)		
Sorgerecht	☐ gemeinsames Sorgerecht ☐ alleiniges Sorgerecht von: _____ <i>Hiermit bestätige ich, dass ich das alleinige Sorgerecht habe:</i> _____ Gerichtsurteil/Negativbescheinigung: ☐ liegt bei ☐ wird nachgereicht	
Gemeinsames Sorgerecht bei getrennt lebenden / geschiedenen Erziehungsberechtigten	Sollte der 2. Erziehungsberechtigte bei der Anmeldung nicht unterschreiben können, legen Sie der Schule bitte die Einverständniserklärung der/des getrennt lebenden Sorgeberechtigten schnellstmöglich vor (siehe Formblatt Seite 9).	

Wir haben Interesse an der Teilnahme:	HIP-Zeit (Hausaufgabenbetreuung) von 13:45 – 15:15 Uhr ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag Mittagessen in der Mensa: ☐ ja ☐ nein Hinweis: die hier gemachten Angaben stellen keine verbindliche Anmeldung dar, hierbei handelt es sich nur eine Vorabfrage.
--	--

Datenschutzerklärung

Hiermit willige ich / hiermit willigen wir in die Verarbeitung der oben eingetragenen personenbezogenen Daten durch die Schule ein. Die in diesem Formular gemachten Angaben entsprechen der Richtigkeit. Ich verpflichte mich / wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

Die Speicherung der Daten erfolgt durch die Schule elektronisch, auf Karteikarten und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes von Baden-Württemberg. Sie haben gemäß des Schulgesetzes ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht.

Das Einverständnis zu einzelnen Punkten kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

Unterschriften

Hiermit bestätigen ich/wir die Richtigkeit der gemachten Angaben auf den Seiten 1 und 2 sowie die Zustimmung der obigen Datenschutzerklärung.

Datum, Unterschrift Erziehungsberichtigte/r 1

Datum, Unterschrift Erziehungsberichtigte/r 2