

## Anmeldung für den Jahrgang 5 zum Schuljahresbeginn 2023/2024.

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn an der Realschule Calberlah an.

Beachten Sie Hinweise auf dem Beiblatt.

Bei denen mit \* gekennzeichneten Angaben handelt es sich um freiwillige Angaben.

### Angaben zur Person der Schülerin / des Schülers (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

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

Muttersprache: \_\_\_\_\_ Weitere Sprachen: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Erste Einschulung (Jahr) \_\_\_\_\_ Ort und Name der Schule: \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_ (Klasse): \_\_\_\_\_

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten


Mutter: \_\_\_\_\_ Vater: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

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

 dienstl.: \_\_\_\_\_  dienstl.: \_\_\_\_\_

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

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

Verlässliche Erreichbarkeit im Notfall (Name, ): \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Sorgeberechtigung (siehe Punkt 2 auf dem Hinweisblatt)

#### Bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten

Haben Sie das alleinige Sorgerecht?  ja  nein

Gerichtsurteil/Sorgerechtsklärung wurde vorgelegt:  ja  nein

Liegt die Einverständniserklärung zur Schulanmeldung vor?  ja  nein

#### Bei unverheirateten Partnern mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a, d BGB)

Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor?  ja  nein

Erfolgte die Vorlage einer Sorgerechtsklärung des Kindesvaters?  ja  nein

Liegt die Einverständniserklärung zur Schulanmeldung vor?  ja  nein

### Wünsche

Wir versuchen, bei der Klassenzusammenstellung zu berücksichtigen, dass Freundschaften bestehen zu:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_

### Religionsunterricht

Ich habe die Hinweise zum Religionsunterricht der Realschule gelesen. Mein Kind soll am Unterricht

- Werte und Normen** oder  konfessionell-kooperativer **Religionsunterricht** teilnehmen (kath. und ev. zusammen)

Datum und Unterschrift des/der Sorgeberechtigten \_\_\_\_\_

### EDV-Nutzungsordnung (siehe Punkt 3 auf dem Hinweisblatt)

Die EDV-Nutzungsordnung der Schulen der Samtgemeinde Isenbüttel ist mir bekannt. Ich erkläre mein Einverständnis mit dieser Nutzungsordnung. Mit den festgelegten Regeln bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass die Schule die Nutzung protokolliert und durch Stichproben überprüft. Sollte ich gegen die Nutzungsregeln verstoßen, verliere ich meine Berechtigung für die Nutzung der EDV-Einrichtungen und muss ggf. mit Schulordnungsmaßnahmen rechnen.

Mir ist bekannt, dass bei Verstoß gegen gesetzliche Bestimmungen zivil- oder strafrechtliche Folgen nicht auszuschließen sind. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Nutzungsordnung vollständig gelesen und verstanden habe. Ich werde sie gewissenhaft ausführen.

Datum und Unterschrift des/der Sorgeberechtigten \_\_\_\_\_

### Einverständnis und Kenntnisnamen

- Veröffentlichung der Anschrift und Telefonnummer in der **Liste für die Klasse** (siehe 4):  ja  nein
- Aufnahme von **Fotos/Audios/Videos** im Schultag und auf **Veranstaltungen** schulintern (siehe 5):  ja  nein
- Aufnahme von **Fotos/Audios/Videos** und eigenen Texten auf den **Websites** der Schule oder für die **Presse** (siehe 6):  ja  nein
- Kenntnisnahme der **Schulordnung** und Einhaltung durch das Kind (siehe 7):  ja
- Kenntnisnahme und Einhaltung des sogenannten „**Waffenerlasses**“ (siehe 8):  ja
- Kenntnisnahme des **Rauchverbots** an öffentlichen Schulen in Niedersachsen (siehe 9):  ja
- Kenntnisnahme und Einwilligung über die Nutzung der schuleigenen **E-Mail-Adresse** und **Office 365** (siehe 10):  ja  nein
- Kenntnisnahme und Einwilligung über die Nutzung des schuleigenen **Webuntis-Accounts** für **Eltern** (siehe 11):  ja  nein

### Bei der Anmeldung wurden vorgelegt

**- nur von den aufnehmenden Personen auszufüllen -**

- Geburtsurkunde (Kopie)  Zeugnis (4. Klasse)  Gutachten sonderpäd. Förderbedarf.  Masern-Impfbescheinigung

### Besonderheiten?

(Eventuelle Besondere Erkrankungen wie beispielsweise Diabetes, Epilepsie, Asthma, Herzleiden, etc)

Zeugnisnoten (Bereiche)	Legasthenie/ Dyskalkulie	Sonderpädagogischer Förderbedarf?				Schulbegleitung?	Lehrkraft (Kürzel)
		GE	ES	KME	HÖ		
		LE	SE	SPR	nein		

Anmeldende/r **Erziehungsberechtigte/r**:

Aufnehmende **Lehrkraft/Verwaltungskraft**:

Tag der Anmeldung:

Die erfolgreiche Aufnahme wird Ihnen **per E-Mail bestätigt**.