

Anmeldung für die 5. Klasse im Schuljahr 2026/27

Hinweis: Die nachfolgenden Angaben werden gem. der aktuell gültigen Datenschutzverordnung erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch, auf Karteikarte und in Akten. Die weitere Datenverordnung richtet sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes NRW sowie den ggf. ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung der Schule. Sie haben gemäß dem Schulgesetz NRW ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht.

| Schüler/ Schülerin | |
|---|--|
| Vorname(n): | |
| Name: | |
| Geburtsdatum: | |
| Geburtsort: | |
| Staatsangehörigkeit: | |
| Straße, Hausnummer: | |
| PLZ, Ort: | |
| Geschlecht: | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers |
| Konfession: | <input type="checkbox"/> rk. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige: |
| Teilnahme am Religionsunterricht: | <input type="checkbox"/> Katholische Religionslehre <input type="checkbox"/> Praktische Philosophie |
| Schwimmfähigkeit: | Mein Kind kann sicher schwimmen: ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/> |
| Schwimmabzeichen: | Seepferdchen: <input type="checkbox"/> DJS Bronze: <input type="checkbox"/> DJS Silber: <input type="checkbox"/> DJS Gold: <input type="checkbox"/> |
| Das Kind hat kein Schwimmabzeichen: | <input type="checkbox"/> Wir sagen zu, dass unser Kind bis zur Einschulung mindestens das „Seepferdchen“ ablegt. |
| Impfnachweis Masern: | <input type="checkbox"/> Masernschutzimpfung vorhanden (Impfausweis vorgelegt) <input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung (Unverträglichkeit Impfungen) |
| Ggf. Erkrankungen des Kindes (z.B. Diabetes, Asthma): | |

| Eltern | | | |
|---|--|---------|------------|
| Mutter: | Name | Vorname | |
| Vater: | Name | Vorname | |
| Anschrift: | Straße | | Hausnummer |
| | PLZ | Ort | |
| | E-Mail-Adresse für schulische Kontakte: | | |
| Anschrift (falls getrennt lebend und gemeinsames Sorgerecht): Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> | Straße | | Hausnummer |
| | PLZ | Ort | |
| | E-Mail-Adresse | | |
| Sorgerecht für das Kind: | gemeinsam: <input type="checkbox"/> nur Mutter: <input type="checkbox"/> nur Vater: <input type="checkbox"/> (Nachweis der gerichtlichen Entscheidung) | | |
| Der nicht-erziehungsberechtigte Elternteil: | darf informiert werden <input type="checkbox"/> darf nicht informiert werden <input type="checkbox"/> | | |
| Telefon (Mutter): | | | |
| Telefon (Vater): | | | |
| ggf. zusätzl. Notfallnummer (Name): | | | |
| Staatsangehörigkeit: | Mutter: | | |
| | Vater: | | |
| Migrationshintergrund: | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Zuzugsjahr: _____ | | |
| Mutter: | Geburtsland: | | |
| Vater: | Geburtsland: | | |
| Sprache in der Familie: | | | |
| Schullaufbahn | | | |
| Eintritt in die Grundschule: | | | |
| Name der Grundschule: | | | |
| Übergangsempfehlung der Grundschule: | <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Realschule mit Einschränkung <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Gymnasium mit Einschränkung | | |
| sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf: | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | |

Einwilligungserklärungen

(Alle Einwilligungserklärungen können jederzeit widerrufen werden.)

Einwilligung zur Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten der Schülerin/ des Schülers

Sicherlich ist Ihnen nicht entgangen, wie vielfältig wir die Aktivitäten an unserer Schule auf der Homepage, auf Ausstellungsflächen im Schulgebäude und der lokalen Presse präsentieren.

Um unser Schulleben und die Leistungen der Lernenden weiterhin durch Bildmaterial anschaulich zu dokumentieren und über unsere Schulveranstaltungen in den Medien berichten zu können, bitten wir um Ihre Einwilligung zur Verwendung personenbezogener Fotos und Daten der Schülerinnen und Schüler.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind im Rahmen von Öffentlichkeitsarbeit (Homepage, Presse, Stellwand) fotografiert werden darf:

einverstanden nicht einverstanden

Das Schreiben „Einwilligung zur Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten von Schülerinnen und Schülern der Realschule Eslohe“ haben wir zur Kenntnis genommen und sowohl wir als auch unser Kind unterschrieben.

ja nein

Einwilligung zur Nutzung der Lernplattform Logineo NRW LMS

Wir nutzen das vom Land NRW zur Verfügung gestellte datenschutzkonforme Lernmanagementsystem Logineo NRW. Für die Einrichtung des Schüleraccounts werden folgende Daten Ihres Kindes verwendet: Vorname, Nachname, Klassenzugehörigkeit. Ihr Kind meldet sich mit entsprechend personalisierten Zugangsdaten an. Der Zugang ist nur mit Berechtigung als Schulmitglied möglich.

Das Schreiben „Einverständniserklärung für die Nutzung der Lernplattform Logineo NRW LMS“ haben wir zur Kenntnis genommen und sind mit der Nutzung der Plattform

einverstanden nicht einverstanden

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste zwecks Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler erstellt wird, um notfalls mittels Telefonkette/ E-Mail-Verteiler bestimmte Informationen weiterzugeben. Wir stimmen der Erstellung und Weitergabe der Klassenliste innerhalb des Klassenverbandes zu:

einverstanden nicht einverstanden

Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem. § 34 Abs, 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz

Wir haben die Belehrung zum Infektionsschutzgesetz zur Kenntnis genommen.

ja nein

Änderung von Daten

Wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Daten umgehend mitzuteilen.

Eslohe, den.....

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

(Bei geschiedenen, unverheirateten und getrenntlebenden Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht müssen beide Elternteile unterschreiben.)