

<h1 style="margin: 0;">Anmeldeantrag</h1> <p>Anmeldung ab: _____</p>	 <b>NELSON MANDELA</b> <small>REALSCHULE PLUS · TRIER</small>
--	---

Hiermit möchte ich meine Tochter/meinen Sohn an der Nelson Mandela Realschule plus anmelden:

Klassenstufe: <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10	Bildungsgang: <input type="checkbox"/> BR <input type="checkbox"/> SekI <input type="checkbox"/> SPS <input type="checkbox"/> DAZ
Bearbeitungsvermerke (intern)	
<input type="checkbox"/> edoo.sys erfasst <input type="checkbox"/> Lmf-Portal erfasst	<input type="checkbox"/> WPF-Einteilung <input type="checkbox"/> Reli-Einteilung
<input type="checkbox"/> KL informiert <input type="checkbox"/> untis erfasst <input type="checkbox"/> sdui erfasst	

## Schüler / Schülerin

Name:	Vorname(n):	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Straße:		Geburtsdatum:
PLZ:	Wohnort mit Ortsteil:	Geburtsort:
Telefon <b>d. Schülerin/Schülers</b> mobil:		E-Mail <b>d. Schülerin/Schülers</b> :
Konfession:	Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:
Zuzug nach Deutschland (falls Geburtsland nicht Deutschland) Wann: Woher:	Geschwister an unserer Schule:	Familiensprache: (falls nicht Deutsch)

## Eltern bzw. Sorgeberechtigte

Sorgerecht: <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht Eltern <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht Mutter <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht Vater <input type="checkbox"/> Sonstige Personen <input type="checkbox"/> Wohngruppe / Heim
Sollte ein Elternteil das alleinige Sorgerecht besitzen, müssen Sie dies durch einen entsprechenden Bescheid oder ein Gerichtsurteil nachweisen.

### Angaben zur Mutter

☐ allein entscheidungsberechtigt (bei dauerhaft getrennt lebenden Eltern)

Name:	Vorname:
Straße:	
PLZ:	Wohnort:
Telefon privat:	Telefon beruflich (Name der Arbeitsstätte):
Mobil:	E-Mail:

### Angaben zum Vater

☐ allein entscheidungsberechtigt (bei dauerhaft getrennt lebenden Eltern)

Name:	Vorname:
Straße:	
PLZ:	Wohnort:
Telefon privat:	Telefon beruflich (Name der Arbeitsstätte):
Mobil:	E-Mail:

**Änderungen hinsichtlich des Familienstandes bzw. Sorgerechts sind der Schule unverzüglich mitzuteilen!**

**Personen oder Institutionen**, die ohne das Sorgerecht zu besitzen, tatsächlich die Erziehung übernommen haben und/oder bei denen das Kind tatsächlich untergebracht ist

Name:	Vorname:
Straße:	
PLZ:	Wohnort:
Telefon privat / Wohngruppe:	Telefon beruflich / Einrichtung:
Mobil:	E-Mail:

### Schullaufbahn

Erste Einschulung am:	Name Grundschule:
Zuletzt besuchte Schule:	Letzte Klassenstufe:
Klasse(n) wiederholt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Klasse(n):
Gibt es bekannte Lernschwierigkeiten (z.B. LRS, Dyskalkulie, ADS, ADHS...)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Welche? (Nachweis beifügen)	
Festgestellter Förderbedarf: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Nachweis beifügen) <input type="checkbox"/> in Überprüfung	
Förderbedarf: <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> SE (wird von der Schule ausgefüllt)	

### Unterrichtsorganisation

Teilnahme Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> EV → Alternative zu EV kein Angebot in EV möglich: <input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> Ethik		
Wahlpflichtfach (ab Klasse 7): <input type="checkbox"/> HuS <input type="checkbox"/> TuN <input type="checkbox"/> WuV <input type="checkbox"/> Französisch (ab Klasse 6)		
Sprachförderung (DaZ): <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1		
Schwimmunterricht:	<input type="checkbox"/> Schwimmer	<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer
Schwimmabzeichen:	<input type="checkbox"/> Frühschwimmer (Seepferdchen)	
(Nachweise beifügen)	<input type="checkbox"/> Bronze (Freischwimmer)	<input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold
<b>Wünsche Klassenbildung:</b>		
Wir führen Kinder, die von derselben Grundschule kommen, möglichst in einer Klasse zusammen. Aus Gründen der Unterrichtsplanung können die Wünsche nicht immer berücksichtigt werden. Bitte nennen Sie hier die Namen derjenigen, mit denen Ihr Kind in eine Klasse eingeteilt werden möchte.		
Name 1	Name 2	Name 3
Bemerkungen:		

### Masernimpfung

Nachweis Masernimpfung vorgelegt:	<input type="checkbox"/> ja	Impfausweis vorgelegt am:	
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> es liegt kein Impfschutz vor	<input type="checkbox"/> Impfausweis wird nachgereicht
Name, Anschrift und Telefon-Nr. des betreuenden Arztes:			

## Erkrankungen und Beeinträchtigungen

<input type="checkbox"/> Es bestehen <b>keine</b> mir bekannten Erkrankungen oder Beeinträchtigungen.	
<input type="checkbox"/> Es bestehen zur Zeit folgende Erkrankungen bzw. Beeinträchtigungen (z.B. Brille, Allergien):	
Nur bei <u>chronisch kranken Schülern</u> , die aufgrund des Alters oder einer Behinderung nicht in der Lage sind, sich selbst zu medikamentieren: Ich bin damit einverstanden, dass nachfolgende Personen meinem Kind folgende benannte Medikamente aushändigen, bzw. verabreichen dürfen. Ein schriftlicher Medikamentierungsplan wird beigelegt.	
<input type="checkbox"/> Im Notfall müssen folgende Maßnahmen ergriffen bzw. folgende Medikamente verabreicht werden:	
Person 1:	Person 2:

## Kontakt im Notfall

Im Notfall (Unwohlsein, plötzliche Krankheit, Unfall) ist—bei Nichterreichbarkeit der Sorgeberechtigten— eine der nachfolgend aufgelisteten Personen zu benachrichtigen. Diese sind berechtigt das Kind abzuholen.		
Name, Vorname:	Verwandtschaftsverhältnis:	Telefonnummer:

## Schulbuchausleihe

<input type="checkbox"/> keine Teilnahme	<input type="checkbox"/> Lernmittelfreiheit	<input type="checkbox"/> gegen Gebühr	<input type="checkbox"/> Formular erhalten
--	---	---------------------------------------	--

## Verschiedenes

Ist ein „Schulcampuszugang“ vorhanden?	• nein <input type="checkbox"/> ja => Benutzername:
<input type="checkbox"/>	Die Daten meines/unseres Kindes dürfen an Einrichtungen, die eng mit der Schule zusammenarbeiten, weitergegeben werden. (z.B. kirchliche und berufsbildende Einrichtungen)

## Verlassen des Schulgeländes

Bei vorzeitig beendetem Unterricht bei unvorhersehbarem Unterrichtsausfall in den Klassen 5 bis 8 (z.B. durch Krankheit einer Lehrkraft) ...	
<input type="checkbox"/>	... bin ich/sind wir damit einverstanden, dass mein/unser Kind nach dem vorzeitigen Unterrichtsende <u>ohne Rücksprache</u> nach Hause geschickt werden darf.
<input type="checkbox"/>	... bin ich/sind wir damit einverstanden, dass mein/unser Kind nach dem vorzeitigen Unterrichtsende nur <u>nach vorheriger Rücksprache</u> mit mir/uns bzw. dem Notfallkontakt nach Hause geschickt werden darf.
<input type="checkbox"/>	... soll mein/unser Kind bis zum planmäßigen Unterrichtsende in der Schule verbleiben.

## Mediennutzung/Handyordnung

Wir möchten Kinder und Jugendliche vor gefährdenden Medieninhalten schützen. Daher soll Cybermobbing durch Bild-, Video- und Tonaufnahmen sowie Texte verhindert, Täuschungsversuche minimiert und vor allem ein angenehmes Lernklima ermöglicht werden. Nur nach Erlaubnis und unter Aufsicht der Lehrkräfte bzw. Aufsichtspersonen wird das Smartphone pädagogisch sinnvoll genutzt. Dazu wurde eine Handyordnung erstellt.	
<input type="checkbox"/>	Ich bin über die Handyordnung und die damit verbundenen Maßnahmen in Kenntnis gesetzt worden.

## Trainingsraum

In den Trainingsraum werden Schülerinnen und Schüler geschickt, wenn sie den Unterricht mehrmals stören. Die Kinder und Jugendlichen arbeiten im Trainingsraum weiter an ihren Aufgaben und dürfen anschließend wieder in den Unterricht zurückkehren. Ziel des Trainingsraums ist es, allen Schülerinnen und Schülern der NMR eine ruhigere Lernatmosphäre und insgesamt eine höhere Lernzeit zu ermöglichen.	
<input type="checkbox"/>	Ich bin über das Trainingsraumkonzept und die damit verbundenen Maßnahmen in Kenntnis gesetzt worden.

## Nutzung von sdui und webuntis

Sdui dient als Kommunikationsplattform zwischen Erziehungsberechtigten & Lehrern und Schüler & Lehrern. In webuntis können Sie den Stundenplan und die Fehlzeiten Ihres Kindes einsehen. Über die untis-App können Sie Ihr Kind krank melden. Damit Sie die Apps nutzen können, müssen wir Ihre E-Mailadresse hinterlegen.	
<input type="checkbox"/>	Ich bin darüber informiert worden, dass ich zur Kommunikation mit der Schule eine E-Mailadresse hinterlegen muss, damit ich einen sdui und einen webuntis Zugang erhalte.

# Einwilligungserklärungen

## Einholung von Auskünften

Zur Erleichterung des Schulbetriebs, kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindergärten, vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Die Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.
Die Einwilligung wird hiermit erteilt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Bild zur Hinterlegung in der Schulverwaltungssoftware

Zur Erleichterung des Schulbetriebs, ist es notwendig, dass in der Schulverwaltungssoftware ein Bild ihres Kindes hinterlegt wird. Das Bild wird nicht veröffentlicht.
Die Einwilligung wird hiermit erteilt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Darstellung von Bildern und Videos (öffentliche Aushänge, Homepage der Nelson Mandela Realschule plus Trier, Instagram (Schulaccount))

Unsere Schule hat eine eigene Homepage und einen Schulaccount bei Instagram, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage und dem Schulaccount bei Instagram möchten wir die Aktivitäten unserer Schule repräsentieren. Dabei ist es möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage oder dem Schulaccount bei Instagram abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.
Die Einwilligung wird hiermit erteilt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Weitergabe einer Klassenliste an die Klassenpflegschaften (Klassenelternsprecher, Schulelternbeirat)

Der Klassenelternbeirat bzw. der Schulelternbeirat erhält von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle, um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen.
Die Einwilligung wird hiermit erteilt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Rauschmittel

Ich unterstütze die Schule nachdrücklich bei der Durchsetzung des Verbotes der Konsumierung von Rauschmitteln (Zigaretten, Drogen, Alkohol, ...) in der Schule / auf dem Schulgelände im Sinne des Jugendschutzes.
Die Einwilligung wird hiermit erteilt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Unter Beachtung der gesetzlichen Voraussetzungen übermitteln wir Daten beispielsweise an die Schulaufsichtsbehörden, den Schulträger oder an eine andere Schule bei Schulwechsel. (§67(1) Schulgesetz RLP). Es werden keine Schülerdaten an private Stellen für Werbezwecke weitergegeben.

Ich/Wir bestätige(n) die Richtigkeit der Angaben. Zudem verpflichte(n) ich/wir mich/uns, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend dem Sekretariat der Schule mitzuteilen

- ☐ Ich/Wir bestätige(n) den Erhalt der Information zur Datenerhebung.
- ☐ Ich/Wir bestätige(n) den Erhalt der Materialliste.

Ort, Datum	Unterschrift Sorgeberechtigte(r)