



Realschule der Stadt Rees
 www.realschulerees.de
 Westring 4 • 46459 Rees
 02851-9799344
 realschule@stadt-rees.de
 Sprechzeiten: Mo – Fr 7:00 Uhr – 14:00
 Uhr und nach Vereinbarung

Anmeldung für das Schuljahr 2025/2026

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Nachname: _____ Konfession: _____
 Alle Vornamen: _____ Geburtstag: _____
 männlich/weiblich/divers: m w d Geburtsort: _____
 Straße, Hausnr.: _____ Geburtsland: _____
 PLZ, Ort: _____ Staatsangehörigkeit: _____
 Ortsteil: _____ Verkehrssprache in der Familie: _____
 Festnetz Nr.: _____
 Zuzugsjahr, wenn Geburtsland nicht D: _____
 Besuchen bereits Geschwister unsere Schule: _____
 Fahrschüler: Nein Schulbus Linienbus Nr.: _____ (kostenpflichtiges Ticket nötig)

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Vor- und Nachname Mutter: _____
Adresse, falls von o. a. Schüleradresse abweichend: _____
Telefonisch erreichbar unter Handy: _____ **oder berufl.** _____
E-Mail: _____ @ _____ **Geburtsland:** _____ **Staatsangehörigkeit:** _____
Vor- und Nachname Vater: _____
Adresse, falls von o. a. Schüleradresse abweichend: _____
Telefonisch erreichbar unter Handy: _____ **oder berufl.** _____
E-Mail: _____ @ _____ **Geburtsland:** _____ **Staatsangehörigkeit:** _____

Sorgerecht: gemeinsames Sorgerecht
 alleiniges Sorgerecht Mutter (Nachweis hierüber ist beizufügen)
 alleiniges Sorgerecht Vater (Nachweis hierüber ist beizufügen)

Im Notfall ist alternativ zu den Sorgeberechtigten zu verständigen:

Bezug zum Kind (Oma, Opa, Tante, Onkel, o. ä.)	Vor- und Nachname:	Telefonnummer:

Die Grundschulempfehlung lautet:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gymnasium / Gesamtschule | <input type="checkbox"/> Hauptschule / eingeschränkt Realschule |
| <input type="checkbox"/> Realschule, eingeschränkt Gym./Gesamtschule | <input type="checkbox"/> Hauptschule |
| <input type="checkbox"/> Realschule | |

Angaben zur bisherigen Schullaufbahn

Name der bisherigen Grundschule / n	von Kl.:	bis Kl.:	Einschulungsjahr:	Einschulungsart:
				vorzeitig <input type="checkbox"/>
				regulär <input type="checkbox"/>



Realschule der Stadt Rees
www.realschulerees.de
Westring 4 • 46459 Rees
02851-9799344
realschule@stadt-rees.de
Sprechzeiten: Mo – Fr 7:00 Uhr – 14:00
Uhr und nach Vereinbarung

Anmeldung für das Schuljahr 2025/2026

Mit nachfolgenden Schüler*innen möchte mein Kind in die neue Klasse eingeschult werden:

- 1.) _____ besucht aktuell die Klasse 4__ mit meinem Kind
(Vor- und Nachname) die Klasse 4__ an der Grundschule meines Kindes
- 2.) _____ besucht aktuell die Klasse 4__ mit meinem Kind
(Vor- und Nachname) die Klasse 4__ an der Grundschule meines Kindes

Gesundheitsfürsorge

Alle Angaben werden vertraulich behandelt und dienen der Fortsetzung der kontinuierlichen individuellen Förderung Ihres Kindes.

- Hat Ihr Kind Beeinträchtigungen? (z.B. ADHS, LRS, Autismus, Epilepsie, Herzerkrankungen, Diabetes, Asthma u.a.) Falls ja: Welche Medikamente nimmt Ihr Kind in diesem Zusammenhang?

- Hat Ihr Kind während der Grundschulzeit an speziellen Fördermaßnahmen oder Therapien teilgenommen? (z.B. Lese-Rechtschreib-Förderung, Förderung bei Rechenschwäche, Logopädie, Ergotherapie, Motopädie u.a.)

- Wurde Ihr Kind mit außerschulischen Partnern gefördert? (z.B. SPZ Wesel, SPZ Bocholt, Landesklinik Bedburg-Hau u.a.)

- Erfolgte während der Grundschulzeit ein Kontakt zum schulpsychologischen Dienst?

- Wurde für Ihr Kind ein sonderpädagogischer Förderbedarf beantragt? Wenn ja, mit welchem Schwerpunkt?

- Liegt eine Schwerbehinderung vor? Falls ja, welcher GdE?

Einverständniserklärungen

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass:

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| - die o. a. E-Mailadresse(n) an die Klassenpflegschaft weitergegeben werden dürfen und meine / unsere Daten für einen Klassenverteiler genutzt werden dürfen. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| - Bild-, Ton- und Filmaufnahmen von meinem/ unserem Kind für schulische Zwecke, veröffentlicht werden dürfen, | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| - mein/unser Kind an Tagen mit Nachmittagsunterricht das Schulgelände in der Mittagspause zwischen 12.50 und 13.50 Uhr verlassen darf, | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
- Nähere Erläuterungen hierzu finden Sie auf Seite 3

Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird mit nachfolgender Unterschrift bestätigt, ebenso, dass die Schule künftig über evtl. Änderungen informiert wird.

Die Daten werden nur für schulische Zwecke benötigt und elektronisch gespeichert. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Hiermit wird _____ (Vor- und Nachname Schüler/in)
mit Einverständnis aller Sorgeberechtigten an der Realschule der Stadt Rees für das Schuljahr 2025/26
angemeldet.

_____, den _____.2025

(Unterschrift/en eines oder beider Sorgeberechtigten/r)



Realschule der Stadt Rees
www.realschulerees.de
Westring 4 • 46459 Rees
02851-9799344
realschule@stadt-rees.de
Sprechzeiten: Mo – Fr 7:00 Uhr – 14:00
Uhr und nach Vereinbarung

**Anmeldung für das
Schuljahr 2025/ 2026**

Erläuterungen zu den Einwilligungen von Seite 2

Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage

Im Rahmen von schulischen Aktivitäten und Projekten werden Bild-, Ton- und Filmaufnahmen von und mit Schüler:innen gemacht, die für schulische Zwecke, insbesondere in Publikationen wie Schülerzeitung, Fotojahrbuch, Schulchronik, Tage der offenen Tür etc. veröffentlicht werden. Auch hat unsere Schule eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule repräsentieren. Auch dabei ist es möglich, dass Bilder Ihres Kindes (z.B. auf Gruppenfotos etc.) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung.

Erlaubnis zum Verlassen des Schulgeländes in der Mittagspause

Sie haben die Möglichkeit Ihrem Kind die Erlaubnis zu erteilen, an Tagen mit Nachmittagsunterricht das Schulgelände in den Mittagspausen zu verlassen. Diese Erlaubnis gilt ausschließlich für den direkten Weg nach Hause oder den direkten Weg zu einer der Schule nahegelegener Einrichtung, die der Versorgung Ihres Kindes dient.

Erlaubnis zur Weitergabe der E-Mailadresse(n) an die jeweilige Klassenpflegschaft und Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Wir als Schule möchten gewährleisten, dass die gewählten Vorsitzenden der Klasse Ihres Kindes zur schnellen und unkomplizierten Weitergabe von Informationen an die Eltern und zur Durchführung ihrer Arbeit per E-Mail mit Ihnen in Kontakt treten können. Wenn Sie der Weitergabe Ihrer E-Mailadresse/n an die Klassenpflegschaft Ihres Kindes zustimmen, erhalten Sie auf unkomplizierte Art und Weise Informationen der Elternschaft unserer Schule.

Damit sich im kommenden Schuljahr die Klassenleitung mit allen Eltern der Klasse Ihres Kindes und auch die Eltern sich untereinander austauschen oder wichtige Informationen untereinander weitergeben können, wäre eine Kontaktliste hilfreich. Für die Erstellung dieser Liste mit Name und Vorname Ihres Kindes, Adresse, sowie Telefonnummer und Emailadresse, benötigen wir Ihr Einverständnis.

Alle o. a. Einwilligungen gelten für die gesamte Schulzeit Ihres Kindes an unserer Schule. Sie sind freiwillig und jede für sich kann jederzeit von Ihnen ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen werden.