

Anmelde-Nr. ....

### Anmeldung für die 5. Klasse der Realschule Albertus-Magnus

(Schuljahr 2024/25)

#### Personalien der Schülerin / des Schülers: (bitte in Druckbuchstaben)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: 5 Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Geb. Ort: \* \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangeh.: \_\_\_\_\_ Kinderzahl der Familie: \* \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_ Telefon : \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Telefon f. Notfälle: \_\_\_\_\_

Grundschule: \_\_\_\_\_ eingeschult: <sup>(dienstlich oder Handy)</sup> 01.08.20.....  
(Name, Ort)

Geschwister an Albertus-Magnus  (ggf. bitte ankreuzen)  Anmeldung für die Bläserklasse  
 Interesse an der Nachmittagsbetreuung

#### **Zensuren:**

| Schuljahr | Halbjahr | Deutsch | Sachunterricht | Mathematik |
|-----------|----------|---------|----------------|------------|
| 3         | 1.       |         |                |            |
| 3         | 2.       |         |                |            |
| 4         | 1.       |         |                |            |

Besondere Hinweise:(z.B. Förderbedarf in ...)

#### Erziehungsberechtigte: (Name, Vorname)

Vater: \_\_\_\_\_ Konf.: \_\_\_\_\_ Beruf: \* \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_ Konf.: \_\_\_\_\_ Beruf: \* \_\_\_\_\_

Vater berufstätig:\* ja / nein Mutter berufstätig:\* ja / nein \* freiwillige Angabe

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

Bitte möglichst in eine Klasse mit: \_\_\_\_\_ (max.2)

Ich bin darüber informiert, dass in der Albertus-Magnus-Schule zurzeit jährlich ein Sachkostenbeitrag von € 72,00 zu zahlen ist. Die Information über die freiwillige Nachmittagsbetreuung habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass die auf diesem Anmeldebogen angegebenen Daten bei einer Aufnahme während der gesamten Schulzeit schulintern gespeichert und verarbeitet werden (gem. §6 Abs. 1 lit.c KDG). Eine Weitergabe der Daten erfolgt nur im Rahmen der Datenschutzverordnung. Die Daten werden spätestens 6 Monate nach Vertragsbeendigung gelöscht bzw. im Rahmen gesetzlicher Aufbewahrungsfristen archiviert.

Telefon-Nr. für die Aufnahmebestätigung am Mittwoch, 17.4., ab 15.00 Uhr: .....

\_\_\_\_\_  
Tag der Anmeldung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten / Sorgeberechtigten

#### **Vermerke nur für die Schule!**

|                             |                    |                |                |
|-----------------------------|--------------------|----------------|----------------|
| Zeugnis:                    | Schulvertrag:      | Masernimpfung: | Homepage/Foto: |
| Schweigepflicht GS:         | Geburtsurkunde:    |                |                |
| Inklusion:                  | Sorgeberechtigung: |                |                |
| Taufurkunde hat vorgelegen: |                    |                |                |
|                             |                    |                |                |