

Walburgisschule Ramsdorf

- Katholische Grundschule –

-Offene Ganztagschule-

Anmeldung an der Walburgisschule Ramsdorf im Schuljahr 2025/2026

Angaben zur Schülerin/ zum Schüler	
Name:	Vorname:
Straße/ Haus-Nr.:	
PLZ/ Ort:	
Geb.-Datum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Geb.-Ort:	Geburtsland:
Konfession:	Staatsangehörigkeit(en):
Geschwister:	

Erziehungsberechtigte	
Mutter	Vater
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Adressen, wenn <u>abweichend</u> vom Kind	
Straße/ Haus-Nr.:	Straße/ Haus-Nr.:
PLZ/ Ort:	PLZ/ Ort:
Telefon (privat)	Telefon (privat)
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	Bei alleinigem Sorgerecht bitte Gerichtsurteil oder Negativbescheinigung vorlegen!
Geburtsurkunde gesehen:	Kopie erstellt:

Anmerkungen: _____

Nur bei Migrationshintergrund	
Geburtsland des Kindes:	Zugangsjahr:
Geburtsland Mutter:	Geburtsland Vater:
Muttersprache:	
Gesprochene Sprache(n) in der Familie:	
Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Angaben zum Kindergarten	
Name:	
Kindergarten seit:	
Sprachförderung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Integrative Förderung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Eine Zurückstellung wird beantragt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Weitere Angaben	
Teilnahme am Schulgottesdienst:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Teilnahme am katholischen Religionsunterricht: (falls Konfession abweichend)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Teilnahme OGS gewünscht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Teilnahme Übermittagsbetreuung gewünscht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fahrschüler:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wunsch für die Klassenbildung:	

Notfallbogen

Bei meinem Kind ist folgendes zu beachten:	
bekannte Erkrankungen (z.B. Asthma, Epilepsie, ...)	
gegebenenfalls notwendige Hilfsmittel in der Schule:	
Nahrungsmittelunverträglichkeit:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
wenn ja, welche?	
Medikamentenunverträglichkeit:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
wenn ja, welche?	
Diabetes:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Masernschutzimpfung (bitte Impfausweis in der Schule vorlegen!)	
Krankenkasse:	
Sonstiges:	

In besonderen Fällen sprechen Sie bitte persönlich mit dem/der Klassenlehr/in Ihres Kindes.

Im Falle eines (medizinischen) Notfalls kontaktieren Sie bitte:		
	Mutter	Vater
Festnetztelefon		
Mobiltelefon		
Tel. beruflich		
E-Mail		
Weitere Ansprechpartner		
Name:		
Tel.:		
Name:		
Tel.:		
Name:		
Tel.:		

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärungen

Einwilligung zur Einholung von Auskünften

Um einen **bestmöglichen Übergang** für Ihr Kind zu gewährleisten, kann es erforderlich sein, Auskünfte bei vorschulischen Einrichtungen, Therapeuten bzw. abgebenden Schulen einzuholen. Somit kann die Grundschule frühzeitig in Klasse 1 einen individuellen Förderplan erstellen und damit eine weitgehende Kontinuität der Entwicklungsprozesse ermöglichen.

Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen widerrufen werden.

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit **einverstanden.**
 nicht einverstanden.

Einwilligung zur Durchführung von Diagnostik-Testverfahren

Im Rahmen der individuellen Förderung dürfen die Lehrer / Lehrerinnen der Walburgisschule Ramsdorf für mein / unser Kind formelle **Testverfahren** zur Diagnostik anwenden. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit **einverstanden.**
 nicht einverstanden.

Einwilligung zur Speicherung der E-Mail-Adresse

Um die **Schulpost** und andere wichtige Informationen weiterzugeben, ist es hilfreich zu diesem Zweck eine E-Mail-Adresse zu hinterlegen.

Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen widerrufen werden.

E-Mail-Adresse: _____

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit **einverstanden.**
 nicht einverstanden.

Einwilligung zur Weitergabe einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wird in jeder Klasse eine **Telefonliste** erstellt, um notfalls mittels Telefonkette bestimmte Informationen zwischen Eltern/ weiterzugeben. Für die Weitergabe einer solchen Liste an alle Eltern der Klasse angehörigen Schüler/innen, welche Name, Vorname des Kindes und die Telefonnummer enthält, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit **einverstanden.**
 nicht einverstanden.

Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage und in anderen Medien

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir u.a. Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Auch für besondere Dokumentationen – z.B. Schulradio/ Schülerzeitung/Festschriften/Aushänge/Presseveröffentlichungen – könnte es möglich sein, dass **Fotos** oder kleine Audio/Videsequenzen – in der Regel als Gruppenaufnahmen veröffentlicht werden.

Hinweis: Die genannten Erzeugnisse werden grundsätzlich nur für schulinterne Informationen und für Dokumentationen im Rahmen der oben genannten Beispiele verwendet. Sie werden grundsätzlich nicht an andere Institutionen, Firmen o.ä. weitergegeben.

Manchmal ist es sinnvoll, dass Bilder mit der Nennung von **Namen** veröffentlicht werden. Dazu verwenden wir mit Ihrem Einverständnis ausschließlich Vornamen.

Da wir ohne Ihr Einverständnis und das Ihres Kindes keine Bilder veröffentlichen dürfen, benötigen wir Ihre Einwilligung. Sie haben selbstverständlich die Möglichkeit, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Mit meiner Unterschrift erteile/n ich/wir der Walburgisschule die Erlaubnis und mein Einverständnis, dass Fotos und Videos in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- **Homepage der Walburgisschule Ramsdorf**
- **regionale Presse**
- **Nennung des Vornamens**

Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DS-GVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Diese Einwilligungen sind freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Ort, Datum

Unterschriften des / der Erziehungsberechtigten

Mit der/den Unterschrift(en) melde(n) ich / wir unser Kind an der Walburgisschule an.

Ich/ Wir haben zur Kenntnis genommen, dass mein/unser Kind erst dann an der Walburgisschule Ramsdorf als aufgenommen gilt, wenn ich/wir die Aufnahmebestätigung erhalten haben.

Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen und Ergänzungen **umgehend** der Schule mitzuteilen

Datum/Unterschrift Personensorgeberechtigter 1

Datum/Unterschrift Personensorgeberechtigter 2

Erläuterungen zum Datenschutz

Die Erhebung, Speicherung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Die Erhebung der personenbezogenen Daten erfolgt durch Ihre Angaben in diesem Formular und wird im Zuge der Einschulung Ihres Kindes an der Walburgisschule gespeichert und verarbeitet. Eine Speicherung der personenbezogenen Daten erfolgt elektronisch und in Akten nur so lange, wie dies zwingend erforderlich ist. Ihre Daten werden zur Organisation und Abwicklung der Beschulung genutzt.

Weiter Informationen erhalten Sie auf der Homepage unserer Schule sowie unter www.schulministerium.nrw.de/docx/Recht/Schulrecht/Verordnungen/VO-DV_.pdf