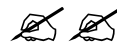


# Anmeldung für die 5. Klasse der Realschule Benrath im Schuljahr 2025/2026



Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.



## Daten des aufzunehmenden Schüler\*in:

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon/ Festnetz: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ männlich  weiblich  divers   
Geburtsort/Geburtsland: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

## Daten der Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname (1. Erz. ber./ Vater): \_\_\_\_\_  
Gleiche Adresse wie Schüler\*in ? Ja  oder ggf. andere Adresse: \_\_\_\_\_

Mobilnr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Name, Vorname (2. Erz. ber./ Mutter): \_\_\_\_\_

Gleiche Adresse wie Schüler\*in ? Ja  oder ggf. andere Adresse: \_\_\_\_\_

Mobilnr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Wenn nur ein Elternteil sorgeberechtigt ist, bitte mit einem amtlichen Schreiben belegen.**

Geschwisterkind/er an der Realschule Benrath ? Ja  / Nein

## **Teilnahme am Religions- oder Religionsersatz-Unterricht:**

evangelisch  katholisch  islamisch  prakt. Philosophie

Diese Entscheidung ist für 1 Jahr verbindlich. Wenn kein isl. Religionsunterricht angeboten werden kann, ist der Unterricht in Prakt. Philosophie zu besuchen

Liegt eine LR-Störung (ärztliche Diagnose) vor? Ja  / Nein

Erhält Ihr Kind derzeit einen Nachteilsausgleich für LRS? Ja  / Nein

**Weitere wichtige Informationen**, die die Schule bekommen sollte / Bemerkungen (z.B. Krankheiten wie Diabetes, Allergien etc):

**Wunsch:** Mit Freundin bzw. Freund \_\_\_\_\_  
in eine Klasse.

Nicht in eine Klasse mit \_\_\_\_\_

## **Bei Migrationshintergrund:**

**Vater**  
Geburtsland: \_\_\_\_\_

1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

**Mutter**  
Geburtsland: \_\_\_\_\_

1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Welche Sprache (außer deutsch) wird regelmäßig zu Hause gesprochen?  
\_\_\_\_\_

## Im Falle der Nichtaufnahme meines Kindes

- sind wir damit einverstanden, dass der Anmeldeschein sowie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses an eine aufnehmende Realschule weitergeleitet wird - ggf. Zweitwunsch  
\_\_\_\_\_
- bemühen wir uns selbst um die Aufnahme an einer anderen Schule und möchten die Unterlagen zurückgeschickt bekommen.

## Im Falle der Aufnahme

Die Regeln der **Haus- und Schulordnung** sind verbindlich.

Die Teilnahme an **Schulwanderungen, Klassen- und Studienfahrten** gehört zu den Bildungs- und Erziehungszielen des Landes Nordrhein-Westfalen. Schwimmen ist „wesentlicher Bestandteil“ des Schulsports in NRW. Der **Schwimmunterricht** wird an der Realschule Benrath (wie auch der übrige Sportunterricht bis Klasse 6) koedukativ – gemeinsamer Unterricht für Jungen und Mädchen – gestaltet. Wir erklären hiermit verbindlich, dass unsere Tochter bzw. unser Sohn an den o.g. Veranstaltungen teilnehmen wird.

Das **Schwimmabzeichen** Seepferdchen ist erworben: ja   
Das **Schwimmabzeichen** Bronze ist erworben: ja

Wenn nein: Dann ist die Prüfung für das Schwimmabzeichen Seepferdchen bis zum Start der Klasse 5 und das Schwimmabzeichen Bronze bis zum Start der Klasse 6 nachzuholen. (z. B. d. Ferienkurse in den städt. Schwimmbädern). Zum 1. Schultag nach den jeweiligen Sommerferien bitte mitbringen.

- Wir sind damit einverstanden, dass eventuell **Fotos** unseres Kindes veröffentlicht werden (z.B. auf der Homepage der Schule oder für Zeitungsartikel etc.). Diese Zusage kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Masernschutzimpfung (2malig) liegt vor Ja  (Impfbuch o.-kopie) Nein

Wenn nein: Die Masernimpfbescheinigung muss spätestens am 1. Schultag vorgelegt werden. Wenn Sie den Impfpass bereits bei Grundschule vorgezeigt haben, können Sie von dort eine Bestätigung darüber bekommen.

Der Caritasverband e.V. ist für die Schulsozialarbeit an der Realschule Benrath verantwortlich. Die zwei Schulsozialarbeiter:innen organisieren das Soziale Lernen, Coolnesstraining und unterstützen Schüler:innen und Erziehungsberechtigte in sozialen Fragen.

- Ich bin über die zur Verfügung gestellte Datenschutzgrundsätze des Caritasverbandes Düsseldorf e.V. informiert worden und bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einverstanden. Mit meiner Einwilligung beziehe ich ausdrücklich auch die sogenannten „besonderen Kategorien personenbezogener Daten“ mit ein. (Rechtmäßigkeit der Verarbeitung personenbezogener Daten gem. § 6 Abs. 1 lit. b KDG, s. DV\_Beratung\_Caritas bzw. Homepage RSB)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten