



Anmeldung für die Franziskus Grund- und Realschule plus Irrel

Persönliche Daten der anzumeldenden Person

Klasse, Eintrag Schulleitung

Familienname _____ Vorname _____ Geschlecht _____

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Wohnort _____ Ortsteil _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Geburtsland _____

Zuzugsdatum nach Deutschland _____ Staatsangehörigkeit _____

Familiensprache _____ Förderstatus _____

Religion _____ Teilnahme Religionsunterricht _____

Teilnahme Ganztagschule _____ mit Mittagessen _____

Unser Kind ist gegen Masern geimpft _____ Geburtsurkunde wurde vorgelegt _____

Wahlpflichtfach (ab Klasse 6 ausfüllen): _____

Bisherige Schullaufbahn

Einschulungsjahr Grundschule _____ in Grundschule _____

Zuletzt besuchte Schule _____ Letzte Klassenstufe _____

Empfehlung 4.Klasse GS _____ Wiederholte Klassen _____ Zurückstellungen _____

Erziehungsberechtigte

1. Erziehungsberechtigter

Familienname _____

Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ _____

Wohnort _____

Telefon _____

Mobil _____

Notfalltelefon _____

E-Mail _____

2. Erziehungsberechtigter

Familienname _____

Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ _____

Wohnort _____

Telefon _____

Mobil _____

Notfalltelefon _____

E-Mail _____

Ich erkläre mein Einverständnis zum Schulbesuch meines o.g. Kindes auf der Franziskus Grund- und Realschule plus Irrel:

1. Erziehungsberechtigter

Datum, Unterschrift

2. Erziehungsberechtigter

Datum, Unterschrift



Weitere Notfallnummern und E-Mail

Name des Schülers: _____

Notfallnummer 1: _____ Wer? _____

Notfallnummer 2: _____ Wer? _____

Notfallnummer 3: _____ Wer? _____

E-Mail 1: _____

E-Mail 2: _____

Einverständniserklärung zur Weitergabe von Sozialdaten

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns als Sorgeberechtigte/r des Kindes

(Name, Vorname)

damit einverstanden

nicht einverstanden,

dass die Lehrer/innen (Klassen- und Fachlehrer) der abgebenden Grundschule

(Name und Ort der Grundschule)

mit den zuständigen Lehrpersonen der **Franziskus Grund- und Realschule plus Irrel** Fragen des Entwicklungsstandes und –prozesses meines/unseres Kindes, die für dessen Beschulung unmittelbar von Bedeutung sind, besprechen und die den jeweiligen Institutionen vorliegenden Informationen gegenseitig austauschen.

Wenn in der gemeinsamen Beratung der Lehrer/innen über die Lebenssituation meines/ unseres Kindes in der Familie gesprochen werden soll, bin ich zu diesem Gespräch einzuladen.

Soweit die Einbeziehung anderer schulischer oder außerschulischer Dienste und Institutionen im Hinblick auf die Entwicklung des Kindes für nötig erachtet wird, kann dies nur mit unserem Einvernehmen geschehen.

Ich/Wir wurde/n darüber informiert, dass ich/wir diese Einwilligung verweigern oder jederzeit widerrufen kann/können (ohne dass dies negative Folgen für mich/uns oder mein/ unser Kind hat).

Ort, Datum und Unterschrift der/ des Personensorgeberechtigten



Sorgerechtserklärung

Sehr geehrte Eltern, Erziehungs- und Sorgeberechtigte,

diese doch sehr private Erklärung ist für uns als Schule notwendig, damit wir wissen, wen wir bei alltäglichen Angelegenheiten (Elternabendeinladungen, Briefe zu Klassen- und Schulfesten, usw.), aber auch bei besonders wichtigen Angelegenheiten (wie einer möglichen Nichtversetzung, der Klassenfahrt, Religionsunterricht, usw.) informieren.

Wir bedanken uns für Ihr Verständnis!

Bevor Sie folgende Angaben machen, überlegen Sie bitte, ob

- beide Elternteile gemeinsam das Sorgerecht ausüben (Nr. 1)
- oder ob nur ein Elternteil das Sorgerecht hat (Nr. 2) (bitte Nachweis in Kopie vorlegen)

Sie füllen nur Nummer 1 oder nur Nummer 2 aus.

1. Gemeinsames Sorgerecht

Wir haben gemeinsam das Sorgerecht für unser Kind _____.

Wir leben in einem gemeinsamen Haushalt.

Wir leben in getrennten Haushalten:

Adresse Mutter: _____

Adresse Vater: _____

Unser Kind wohnt in mehr als der Hälfte der Schulzeit

in unserer gemeinsamen Wohnung.

in der Wohnung der Mutter.

in der Wohnung des Vaters.

1. Sorgerecht bei neuer Beziehung, Wiederheirat bzw. Adoption

In diesem Fall gibt es maximal drei Erziehungsberechtigte.

Nach der Trennung vom anderen Elternteil lebe ich (Person, bei der das Kind lebt) _____

_____ zusammen mit _____ in einer gemeinsamen

Wohnung.

Wir leben ohne Heirat zusammen.

Wir haben geheiratet.

Mein neuer Partner hat das Kind adoptiert.

Datum und Unterschrift der Sorgeberechtigten



Sorgerechtserklärung

2. Sorgerecht durch nur ein Elternteil (Bitte Nachweis in Kopie vorlegen)

Das alleinige Sorgerecht liegt bei: _____

Datum und Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils

3. Pflegeeltern

Wir, _____,

haben die Pflegschaft für _____ übernommen.

Vormund: _____

Unser Pflegekind hat Kontakt zu seinen leiblichen Eltern.

Unser Pflegekind hat keinen Kontakt zu seinen leiblichen Eltern.

Datum und Unterschrift der Pflegeeltern

Nummer 1, 2 und 3:

Jede Änderung teilen wir im Sinne unseres Kindes unverzüglich der Klassenlehrerin/ dem Klassenlehrer mit.

Datum und Unterschrift der Sorgeberechtigten



Einwilligung Fotos

Sehr geehrte Eltern, Erziehungs- und Sorgeberechtigte,

im Rahmen der schulischen Aktivitäten (Schulprojekte, Veranstaltungen, usw.) an unserer Schule werden Fotos und manchmal auch Videos der beteiligten Kinder gemacht. Beispielsweise werden anlässlich der Einschulung Einzel- und Gruppenaufnahmen gefertigt. Um die Tätigkeiten der Schule auch nach außen hin zu kommunizieren, sollen gelegentlich auch Fotos in Medien, wie Tageszeitungen und der Homepage der Schule veröffentlicht werden. Möglicherweise kommen auch Fernseh- und Rundfunkanstalten auf die Schule zu und möchten aus aktuellem Anlass Film- und Tonaufnahmen machen.

Mit diesem Schreiben möchten wir eine grundsätzliche Klärung herbeiführen, ob Sie mit dem Anfertigen und Veröffentlichen von Fotos/Videos Ihres Kindes einverstanden sind. Bitte füllen Sie nachfolgende Erklärungen aus; Ihrem Kind entstehen keinerlei Nachteile, wenn Sie mit der Veröffentlichung von Fotos/Video Ihres Kindes insgesamt oder teilweise nicht einverstanden sind. Eine erteilte Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Name des Kindes _____ Klasse _____

Name der Eltern, Erziehungs- und Sorgeberechtigten _____

BITTE NUR EIN KREUZ SETZEN!

- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos/Videos meines Kindes in den Printmedien, im Internet auf der Homepage und auf den Social-Media-Kanälen der Schule veröffentlicht werden (ohne namentliche Nennung):
- Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass Fotos/Videos meines Kindes in den Printmedien, im Internet auf der Homepage und auf den Social-Media-Kanälen der Schule veröffentlicht werden (ohne namentliche Nennung):
- Ich bin **nur** damit einverstanden, dass Fotos/Videos meines Kindes in den Printmedien veröffentlicht werden (ohne namentliche Nennung):

Ich weiß/Wir wissen, dass aus sich aus der Einwilligung hinsichtlich etwaiger Veröffentlichungen von Fotos kein Anspruch auf eine Vergütung ableitet.

Ort/ Datum

Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r



Informationsblatt Datenerhebung

Mit den folgenden Informationen möchten wir Ihnen (und Ihrem Kind) einen Überblick über die Verarbeitung Ihrer Daten bei der Franziskus Grund- und Realschule plus Irrel geben:

1. Wer ist für die Datenverarbeitung verantwortlich und an wen kann ich mich wenden?

Franziskus Grund- und Realschule plus Irrel

Simone Schickor und Domenik Erkelenz (Datenschutzbeauftragter)

Auf Omesen 13

54666 Irrel

Tel: 06525-934 80 80

Bei Fragen, Anliegen oder Anregungen stehen Ihnen Schulleitung in Kooperation mit dem schulischen Datenschutzbeauftragten zur Verfügung.

2. Zu welchem Zweck werden Ihre Daten und die Ihres Kindes verarbeitet?

Die Daten werden zur Erfüllung unseres Bildungs- und Erziehungsauftrages nach § 67 Schulgesetz und den dazugehörigen Schulordnungen verarbeitet. In Bezug auf die Eltern handelt es sich in erster Linie um Kontaktdaten; in Bezug auf die Schülerinnen und Schüler um Schulverwaltungsdaten und für die pädagogische Arbeit notwendige Daten. Hierzu gehören auch Schulnoten.

Im Rahmen unserer Öffentlichkeitsarbeit veröffentlichen wir zur Veranschaulichung unserer schulischen Arbeit auf unsere Homepage mit Einwilligung der Schülerinnen und Schüler bzw. deren Eltern Fotos, Videos und Texte.

Bei der Nutzung schulischer Informationstechnik (z.B. Rechner im Computerraum) werden die Aktivitäten der Schülerinnen und Schüler protokolliert.

3. An welche Stellen können Daten übermittelt werden?

- a. Öffentliche Stellen

Unter Beachtung der gesetzlichen Voraussetzungen übermitteln wir Daten beispielsweise an die Schulaufsichtsbehörden, den Schulträger oder an eine andere Schule bei einem Schulwechsel. Wir geben keine Schülerdaten an private Stellen für Werbezwecke weiter.

- b. Auftragsverarbeitung – Drittland

Unsere Schule verwendet trotz der Nutzung von MS Office 365 keine Cloud-Produkte. (außereuropäischer Anbieter)

Im Übrigen bestehen im Zusammenhang mit der Wartung unserer EDV / bestimmter Softwareprodukte Auftragsverhältnisse mit privaten Unternehmen. Dabei ist ein Zugriff auf Daten durch das Unternehmen möglich.



Persönliche Anliegen

Name des Schülers: _____

Wenn es im Vorfeld wichtige Informationen bezüglich Ihres Kindes gibt, die Sie uns mitteilen wollen oder einen Freundeswunsch im Hinblick auf die Klassenzusammensetzung haben, dann teilen Sie uns dies gerne mit! Gegebenenfalls nehmen wir im Vorfeld schon Kontakt zu Ihnen auf, damit wir uns austauschen und beraten können.

Selbst erledigen (bitte schnellstmöglich)

1) www.bitburg-pruem.de (Seite des Eifelkreises)

1. Fahrkarten bestellen

Grundschule: [Link](#)

*Abbildung 1_Grundschule
Fahrkarten*



Klasse 5-10: [Link](#)

*Abbildung 2_Klassen
5_10 Fahrkarten*



2. iPad bestellen (nur Klasse 5-10) (Flyer ist angehängt)

Online-Registrierung ([Link](#))



*Abbildung 3_iPad
bestellen*

2) www.schule-irrel.de

Schulbuchlisten herunterladen

Materialliste herunterladen (falls für die Klassenstufe vorhanden)

3) <https://secure3.bildung-rp.de/LMF> Elternportal

Digitale Lehrmittel beantragen: Freischaltcodes erhalten Sie von der (abgebenden) Schule
Informationen zur Vorgehensweise





Beitrittserklärung Förderverein

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum **Förderverein der Franziskus Grund- und Realschule plus Irrel e.V.**

Name _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Email (freiwillig): _____

Name des(r) Schülers (in): _____

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten.

Der Jahresbeitrag beträgt 8,-- Euro.

Zusätzlich spende(n) ich/wir einen freiwilligen Betrag in Höhe von:

- jährlich 7,- Euro
 10,- Euro
 20,- Euro
 _____ Euro

Ich erkläre meine Mitgliedschaft befristet bis zum 31.12. _____

unbefristet

Zahlungsweise

Der o.g. Jahresbeitrag bzw. die zusätzliche Spende wird von meinem/unserem Konto abgebucht. Meine Kontodaten sind auf der Rückseite angegeben.

*Seit dem 1. Februar 2014 ist dazu ein **SEPA-Lastschriftmandat** erforderlich. Bitte füllen Sie das **Formular auf der Rückseite** aus.*

Ort, Datum

Unterschrift



SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger
<->
Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Förderverein der Franziskus Grund- und Realschule plus Irrel e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

c/o Auf Omesen 13

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

54666 Irrel

Land / Country:

DE

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE83ZZZ00000018069

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Förderverein der Franziskus Grund- und Realschule plus Irrel e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein der Franziskus Grund- und Realschule plus Irrel e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor Förderverein der Franziskus Grund- und Realschule plus Irrel e.V. to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor Förderverein der Franziskus Grund- und Realschule plus Irrel e.V..

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:



Anmeldung zur Ganztagschule

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich (**vier Tage/Woche für ein ganzes Schuljahr**) für die Teilnahme an der Ganztagschule im Schuljahr 2024/2025 an:

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Klasse: (im Schuljahr 2024/2025)	

Erziehungsberechtigte/r:

Name:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ:		
Ort:		
Telefon:	privat:	dienstlich:
	mobil:	

Mein Kind soll am kostenpflichtigen Mittagessen der Schule teilnehmen.

Mein Kind nimmt nicht am Mittagessen der Schule teil, sondern verpflegt sich selbst.

Ort, Datum

Unterschrift des 1. Erziehungsberechtigten

Unterschrift des 2. Erziehungsberechtigten



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates / SEPA Direct Debit Mandate 15-02

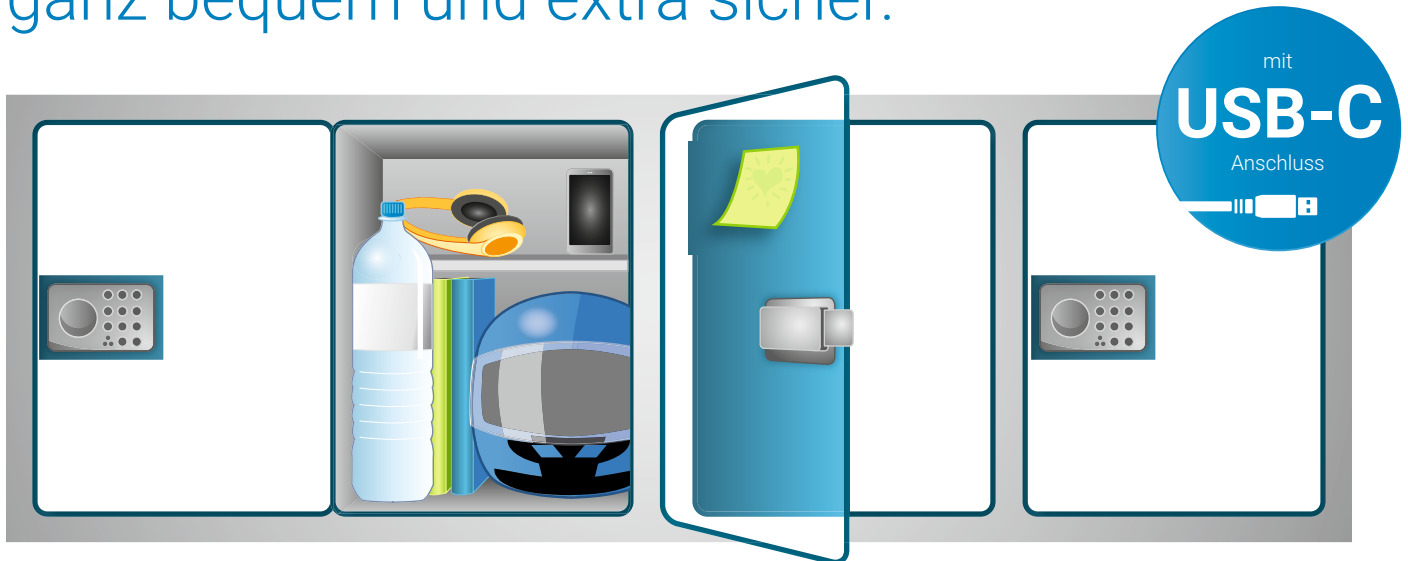
Zahlungsempfänger / Creditor
Kreiskasse des Eifelkreises Bitburg-Prüm * Trierer Str. 1 * 54634 Bitburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: / Creditor Identifier
DE70EKB0000000164
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) Mandate reference (to be completed by the creditor)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	SEPA Direct Debit Mandate: By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).		
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	Note: As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.		
Zahlungsart / Type of payment			
Name d. Kindes	Vorname d. Kindes	Klasse	Schule: Franziskus Grund- und Realschule plus Irrel
<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung / One off payment		
Name des Zahlungspflichtigen Debtor name and address	Name des Kontoinhabers, wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen/ Name of the account holder if it's different from the Debtor:		
Name des Zahlungspflichtigen / Debtor name	Name des Kontoinhabers / Name of account holder		
Straße und Hausnummer / Street and number of the house	Straße und Hausnummer / Street and number of the house		
Postleitzahl und Ort / Postal code and city	Postleitzahl und Ort / Postal code and city		

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) / Debtor IBAN (max. 22 characters):	
BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):	
Ort / Location	Datum / Date
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers) / Signature(s) of the debtor(s)	

Teilnahme an der Mittagsverpflegung/Betreuenden Grundschule ab dem : _____

Dein eigenes Schließfach in Deiner Schule –
ganz bequem und extra sicher.



Jetzt einfach Antrag ausfüllen
oder online anmelden!

Schluss mit dem Schleppen schwerer Bücher! Schluss mit der Angst vor Diebstahl oder Verlust von wertvollen persönlichen Gegenständen! Mit den extragroßen Schließfächern mit den Maßen 46 x 35 x 50 cm (H x B x T) kannst Du den Schulalltag viel bequemer organisieren: es ist nur noch das im Rucksack, was Du tatsächlich gerade brauchst. Alles andere bleibt sicher und sauber in Deinem eigenen Fach verstaut.

Extragroße Schließfächer:

- Jede Menge Platz für schwere Bücher, DIN A4 Ordner, Jacke, Helm, Sport-sachen, Instrumente
- Die sicherste Aufbewahrung für Handys, Tablets und Notebooks
- Dein eigenes praktisches Fach in nur wenigen Tagen – jetzt gleich anmelden!
- Dein Fach ist inklusive Inhalt bis zu 3000 € gut geschützt

Bitte innerhalb von 14 Tagen anmelden, da die Anzahl der Fächer begrenzt ist – die Vergabe der Fächer erfolgt nach Eingang der Anmeldungen. Online geht es noch einfacher und schneller: www.astradirect.de

Einfache Online-Anmeldung auch unter
www.astradirect.de



Direkt zur
Anmeldung!

Miete Dein Fach.

Vertrag Fachgröße L-USB

zwischen astradirect Schließfächer GmbH · Dudenstr. 46 · 68167 Mannheim
(nachstehend Vermieter genannt) und



Vorname des Schülers										Nachname des Schülers									
Straße										Hausnummer									
PLZ			Ort										Telefon						
Geburtsdatum des Schülers				E-Mail															
Name der Schule																			
PLZ der Schule				Ort der Schule										Schulklasse		im Schuljahr			

vertreten durch den/die Erziehungsberechtigten (nachstehend Mieter genannt)

- Der Vermieter stellt dem Mieter zum nächstmöglichen Zeitpunkt zum Beginn des kommenden Schuljahres ein Schließfach zur Verfügung.
- Das Vertragsverhältnis läuft auf die bestimmte Dauer von einem Jahr. Es verlängert sich stillschweigend um jeweils ein Jahr, falls es nicht mit Frist von vier Wochen zum Endtermin schriftlich gekündigt wird. Schulabgängern steht ein jederzeitiges außerordentliches Kündigungsrecht mit einer Frist von zwei Wochen zum Monatsende zu.
- Die Kosten für die Benutzung des Schließfaches betragen monatlich **3,20 €** und sind als **Jahrespauschale im Voraus** zu bezahlen. Die Preisangabe versteht sich inkl. gesetzlicher Mehrwertsteuer.
- Der Mieter erhält einen PIN-Code zum Öffnen des Schließfaches.
- Die Kosten für den Schutzbrief betragen jährlich 12 €, mit dem Schutzbrief ist das Fach, das Schließsystem und der Fachinhalt bis 3.000 € versichert – inklusive Handy, Tablet und Notebook. Details unter www.astradirect.de/schutzbrief.
- Die Schulleitung ist berechtigt, das Schließfach in Gefahrensituationen ohne Zustimmung des Mieters zu öffnen.
- Der Mieter hat das Schließfach nach Vertragsende vollständig zu entleeren und alle Verunreinigungen, die durch die Benutzung des Schließfaches entstehen, zu beseitigen.
- Der Schließfachvertrag gilt als geschlossen, wenn der Mieter nicht innerhalb von 14 Tagen nach Empfang der Vertragsbestätigung durch den Vermieter in Textform widerspricht.
- Der Mieter erteilt dem Vermieter Einzugsermächtigung. Fällige Beträge werden im SEPA-Lastschriftverfahren von folgendem Konto eingezogen:

Kontoinhaber															
Kreditinstitut															
IBAN										BIC					

.....
Ort, Datum

.....
Mieter (Erziehungsberechtigter)

astradirect
SCHLISSFÄCHER GMBH

Dudenstr. 46, 68167 Mannheim
Tel.: +49 (0)621 124768 - 0
Fax: +49 (0)621 124768 - 2629