

Anmeldeformular für Jg.

Name:		Die Aufnahme wird beantragt zum:	
Vorname(n):			Jahrgang:
Geburtsdatum:	Geb.-Ort:	Bisher besuchte Schulen:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich			
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch andere <input type="checkbox"/>		von	bis
ggf. seit wann in Deutschland (Einreise):		seit wann in Deutschland in der Schule:	
Konfession: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige _____		Wiederholt / Übersprungen Klasse	
Teilnahme an Chr. Religion <input type="checkbox"/> oder Werte u. Normen <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Parallel Anmeldung bei der IGS	
Straße:		Familiensprache:	
PLZ:	Ort:	Ortsteil:	
Name und Vorname der Mutter:		Name und Vorname des Vaters:	
Telefonnummer:		Telefonnummer:	
Handynummer:	Mutter	Handynummer:	Vater
E-Mail:		E-Mail:	
		Telefonnummer f. Notfälle:	
*Einwilligung zur Hinterlegung einer Mailadresse bei Webuntis (Stundenplan, Krankmeldungen): <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Bei Zustimmung bitte Mailadresse angeben:	
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Anschrift (falls abweichend von o. g.)		Anschrift (falls abweichend von o. g.)	
Straße:		Straße:	
PLZ:	Ort:	PLZ:	Ort:
ggf. Geschwister, die schon diese Schule besuchen:			
Name, Vorname:		Klasse:	
Name, Vorname:		Klasse:	
Wichtige Hinweise (Allergien, körperliche Einschränkungen, Diabetes, LRS, ADHS) etc.			
Liegt eine Tierhaarallergie vor?			

Es liegt ein festgestellter Förderstatus vor Bereich:

Bisher erteilter Nachteilsausgleich:

Schwimmkenntnisse:

keine Seepferdchen Bronze Silber Gold (bitte Schwimmpass vorlegen)

Bläserklasse / Darstellendes Spiel (nur bei Wunsch auszufüllen)

Bläserklasse 1. Wunsch 2. Wunsch

Bei der Wahl der Bläserklasse entstehen zusätzliche Kosten.

Darstellendes Spiel 1. Wunsch 2. Wunsch

Bei der Wahl ist der Freundschaftswunsch erstrangig.

Schüler/in spielt ein Instrument, seit wann:

Soll Ihr Kind an der Hausaufgabenhilfe teilnehmen? ja nein

Wenn ja, wann Montag Mittwoch Montag und Mittwoch

Mit wem möchte Ihr Kind ggf. in dieselbe Klasse?

Bitte geben Sie **eine** weitere Schülerin/einen weiteren Schüler an.

(Soweit es die organisatorischen Möglichkeiten zulassen, wird der Wunsch berücksichtigt.)

Name, Vorname:

Falls ihr Kind auf den Bustransfer angewiesen ist:

Wohnort:

Haltestelle:

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die personenbezogenen Daten digital verarbeitet werden (§31 NSchG, DSGVO Art. 6).

Datum, Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten

Bemerkungen:

Datum, Unterschrift Schulleitung