

IGS SÜD Langenhagen

Anmeldung für den Jahrgang

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|----|--|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |

Anmeldedatum: _____

Aufnahmedatum: _____

*Sie haben Ihr Kind an einer Integrierten Gesamtschule von Klasse 1-10 angemeldet.
Nach Klasse 4 ist beim Verbleib Ihres Kindes an der IGS SÜD keine erneute Anmeldung erforderlich.*

| | |
|---|--|
| Name des Kindes: | Vorname des Kindes: |
| Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich | Geburtsdatum: |
| Religion: | Geburtsort: |
| Staatsangehörigkeit: | wenn nicht Deutschland - Geburtsland: |
| Herkunftssprache: | in Deutschland seit: |
| Straße/Hausnr.: | Asylbewerber/Asylberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| | Telefon 1: |
| PLZ/Wohnort: | Telefon 2: |
| E-Mail: | Notfall-Nr.: |

| | |
|--|--|
| Zurückstellung v. Schulbesuch: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Schulkindergarten: |
| eingeschult am: | in Grundschule: |
| derzeit besuchte Schule (Name, Ort): | Klasse: |
| wiederholte Klassen: | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| Teilnahme am <input type="checkbox"/> Religionsunterricht | <input type="checkbox"/> Werte und Normen bzw. Ersatzunterricht (GS) |

Angaben Erziehungsberechtigte:

| | |
|---|--|
| Nachname der 1. Sorgeberechtigten (Mutter): | Vorname der 1. Sorgeberechtigten (Mutter): |
| Straße/Hausnummer (falls abweichend): | PLZ/Ort (falls abweichend): |
| Nachname des 2. Sorgeberechtigten (Vater): | Vorname des 2. Sorgeberechtigten (Vater): |
| Straße/Hausnummer (falls abweichend): | PLZ/Ort (falls abweichend): |

| | |
|--|-------------------------------------|
| Sorgerecht: | Aufenthaltsbestimmungsrecht: |
| <input type="checkbox"/> Wir haben das gemeinsame Sorgerecht | <input type="checkbox"/> die Mutter |
| <input type="checkbox"/> Ich habe das alleinige Sorgerecht | <input type="checkbox"/> der Vater |

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein oder das Aufenthaltsbestimmungsrecht haben, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Ich möchte mein Kind für folgende Profilkategorie anmelden (Erst-, Zweit-, Drittwunsch):
Bei der Klasseneinteilung steht der Profiwunsch vor dem Freundschaftswunsch!

| | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Bilingual | <input type="checkbox"/> Sprache und Kommunikation |
| <input type="checkbox"/> Kreativ | <input type="checkbox"/> Globales Lernen |
| <input type="checkbox"/> kein | |

NUR SEKI I

Unterschrift des 1. Sorgeberechtigten

Unterschrift des 2. Sorgeberechtigten

Unterschreibt ein Elternteil allein, so erklärt dieses mit der Unterschrift zugleich, dass ihm/ihr das alleinige Sorgerecht zusteht oder er/sie im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt und diesen auch über die Anmeldung informiert.

Achtung! Die endgültige Anmeldung kann ohne folgende Anlagen nicht angenommen werden:
- Kopien der letzten beiden Zeugnisse
- die Erklärung, dass sie das erzieherische Konzept der Schule unterstützen (IGS Vertrag)

Hat Ihr Kind eine Lese-Rechtschreib-Schwäche (Legasthenie)? ja nein

Bitte Nachweis in Kopie beifügen

Hat Ihr Kind eine Rechenschwäche (Dyskalkulie)? ja nein

Bitte Nachweis in Kopie beifügen

Besteht bei Ihrem Kind sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf? ja nein

Wenn ja, in welchem Schwerpunkt?

- | | |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Lernen | <input type="checkbox"/> Emotionale und Soziale Entwicklung |
| <input type="checkbox"/> Sprache | <input type="checkbox"/> Körperliche und Motorische Entwicklung |
| <input type="checkbox"/> Hören | <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung |
| <input type="checkbox"/> Sehen | |

Der Unterstützungsbedarf wurde festgestellt am: _____

Bescheid der LSchB beilegen!

Hat Ihr Kind eine gesundheitliche Beeinträchtigung? ja nein

Wenn ja, welche?

Freundschaftswünsche: Mein Kind möchte gerne mit folgenden Kindern in eine Klasse:

1. _____ 2. _____
-

Vollmacht (das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Abholung im Krankheitsfall | <input type="checkbox"/> Hilfe bei Übersetzungen | <input type="checkbox"/> Vertretung in allen schulischen Angelegenheiten (Schule und Schulbehörde) |
|---|--|---|

Eine Vollmacht gegenüber Dritten muss von allen Sorgeberechtigten unterschrieben werden und sie gilt bis zu einem schriftlichen Widerruf !

Name der /des Bevollmächtigten: _____

Anschrift, Telefon: _____

Unterschrift der/des Bevollmächtigten: _____

Zustimmung der Erziehungsberechtigten zur Erteilung der Vollmacht

Unterschrift des/der bevollmächtigenden Erziehungsberechtigten