

Integrierte Gesamtschule Wittingen

Anmeldeformular

Klasse _____ Schuljahr 20__/20__



IGS Wittingen
 Spittastraße 61
 29378 Wittingen
 Telefon 05831/263210
 Fax 05831/263217
 E-Mail info@igs-wittingen.de

Nur von der Verwaltung auszufüllen:

Notensumme

D: M: SU:

AV: SV:

Topf: Wartepplatz:

Bläserprofil: Geschwister:

Daten Schüler/in

Name: _____ o männlich o weiblich

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Str, Hnr: _____ Geburtsort: _____

PLZ, Ort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Telefon: _____ Verkehrssprache: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Konfession: _____ o ev. o kath. o mosl. o ohne o sonstige

Daten Erziehungsberechtigte

<u>Mutter</u>	<u>Vater</u>
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Str, Hnr: _____	Str, Hnr: _____
PLZ, Ort: _____	PLZ, Ort: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
Handy: _____	Handy: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____

Erziehungs- berechtigt	Mutter <input type="radio"/>	beide Elternteile <input type="radio"/>	
	Vater <input type="radio"/>	Sonstige <input type="radio"/> _____	

Bei getrennt lebenden Eltern UNBEDINGT die Erklärung zur Sorgeberechtigung ausfüllen.

Schullaufbahn

Name der bisherigen Schule	Einschulungsjahr in die Grundschule
jetzige Klasse	bei Wiederholung einer Klasse, welche?

Integrierte Gesamtschule Wittingen

Förderbedarf	
Besteht sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf?	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, welcher Art:
O Mein/unser Kind hat eine/n SchulbegleiterIn, Name	
Besteht eine Teilleistungsschwäche?	
<input type="checkbox"/> Mein/unser Kind hat eine Lese-Rechtschreib-Schwäche.	
<input type="checkbox"/> Mein/unser Kind hat eine Dyskalkulie (Mathematik-Schwäche).	

Fotokopie der entsprechenden Feststellung einreichen.

Zusätzliche Informationen für uns	
Teilnahme an der Bläserprofil:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
regelmäßige Medikamenteneinnahme:	
Schwimmabzeichen:	<input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> kein Schwimmabzeichen
Freunde	
Mein/ unser Kind möchte in die selbe Klasse wie:	
Name, Vorname:	
Name, Vorname:	

Lesebestätigung
Folgende Unterlagen können im Internet eingesehen werden: Schulordnung, Merkblatt Infektionsschutzgesetz, Waffenerlass, Benutzerordnung ISERV

Sonstiges
Schweigepflichtsentbindung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Erlaubnis um Informationen bei der letzten Grundschule einzuholen.
Vollmacht bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern die das gemeinsame Sorgerecht ausüben. Dieses gilt bis zum schriftlichen Widerruf. Hiemit bevollmächtigt <input type="checkbox"/> der Vater die Mutter oder <input type="checkbox"/> die Mutter dem Vater die Interessen des anzumeldenden Kindes in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Einwilligung
Veröffentlichung und Verbreitung von Bildaufnahmen wie Fotos, Film und die Übermittlung personenbezogener SchülerInnendaten (siehe Infoblatt Bildaufnahmen) <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigte/n