



# Integrierte Gesamtschule Wittingen

Spittastraße 61 ♦ 29378 Wittingen ♦ ☎ 05831/26320 ♦ Fax 05831/263217 ♦ ✉ info@igs-wittingen.de

**Aufnahmeantrag  
für Seiteneinsteiger**

Jahrgang \_\_\_\_

Schuljahr 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Nur von der Verwaltung auszufüllen:

Notensumme: \_\_\_\_

D: \_\_\_\_

M: \_\_\_\_

SU: \_\_\_\_

AV: \_\_\_\_

SV: \_\_\_\_

Topf: \_\_\_\_

Warteplatz: \_\_\_\_

Profilklasse: \_\_\_\_

Geschwister: \_\_\_\_

## Daten Schüler/in

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Str., Nr.: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Plz, Ort: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

männlich

weiblich

Konfession:  ev.  kath.  islam.  ohne  sonstige

## Daten Erziehungsberechtigte

### Mutter

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Str., Nr.: \_\_\_\_\_

Plz, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

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

### Vater

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Str., Nr.: \_\_\_\_\_

Plz, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

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

Erziehungsberechtigt:  Mutter  Vater  beide Elternteile  Sonstige: \_\_\_\_\_

Vollmacht bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern die das gemeinsame Sorgerecht ausüben.

Dieses gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

Hiermit bevollmächtigt  der Vater die Mutter oder  die Mutter dem Vater die Interessen des anzumeldenden Kindes in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Bei getrennt lebenden Eltern **UNBEDINGT** die Erklärung zur Sorgeberechtigung einreichen.

## Schullaufbahn

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

Schweigepflichtsentbindung:  ja  nein ( Erlaubnis um Informationen bei der letzten Grundschule einzuholen.)

## Förderbedarf

Besteht sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf?  ja

Welcher Art?:

- Mein/unser Kind hat eine Lese-Rechtschreib-Schwäche.
- Mein/unser Kind hat eine Dyskalkulie (Mathematik-Schwäche).

(Fotokopie der entsprechenden Feststellung einreichen)

## Zusätzliche Informationen

Interesse – Teilnahme an dem Bläserprofil:  ja  nein

Zweite Fremdsprache

Medikamenteneinnahme, Krankheiten:  
(freiwillige Angabe)

Mein/unser Kind möchte in die selbe Klasse wie :

Folgende Unterlagen sind auf der Homepage der IGS Wittingen hinterlegt und können dort eingesehen werden:

Schulordnung, Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz, Merkblatt zum Waffenerlass,  
ISERV Benutzerordnung, Datenschutzgrundverordnung,  
Merkblatt Verarbeitung personenbezogene Daten und Fotos

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Kenntnisnahme der Unterlagen.

Hiermit willige/n ich/wir in die Veröffentlichung personenbezogener Daten/Fotos meines/unseres Kindes in folgenden Medien ein.

Jahrbuch der Schule:  Vorname Nachname  Einzelfoto  Gruppenfoto

örtliche Tageszeitung:  Vorname Nachname  Einzelfoto  Gruppenfoto

Homepage der IGS Wittingen:  Vorname Nachname  Einzelfoto  Gruppenfoto

Hiermit willige/n ich/wir in die Nutzung folgender Schulportale für mein/unser Kind ein.

ISERV Schulserver  JA  NEIN

ISERV Schulbuchausleihe  JA  NEIN

WEBUNTIS Stundenplan & Vertretungsplan  JA  NEIN

Hiermit willige/n ich/wir in die Weitergabe von Vorname, Nachname, Klasse, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit für schulische Veranstaltungen von mein/unser Kind ein.

Schulfahrten  JA  NEIN

Berufsorientierung  JA  NEIN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigte/n