

Schuljahr: 20__ - __

SchülerIn

männlich weiblich

Familienname:	Telefon:
Vorname:	Im Notfall zu erreichen unter:
Straße:	Staatsangehörigkeit:
PLZ/ Ort:	geboren am/ in:
Anzahl der Geschwister an der IGS: Namen der Geschwister:	In Deutschland seit:
Vorherrschende Familiensprache:	Konfession: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis
Wurde bereits ein sonderpädagogisches Gutachten für Ihr Kind erstellt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein ... wenn „ja“, ist eine Kopie des Gutachtens dieser Anmeldung beizufügen!	Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Ethik
Medizinische Beeinträchtigung, soweit sie für die Schule von Bedeutung ist: (Welche Art von Beeinträchtigung, Medikamente, benötigte Hilfsmittel, Allergien, Essensunverträglichkeiten ...) Bitte ein ärztliches Attest beifügen.	
Sonstige Beeinträchtigung, soweit sie für die Schule von Bedeutung ist	
Hausarzt:	Datum/ Ort der Einschulung:
abgebende Grundschule:	Schulbesuchsjahre
KlassenlehrerIn:	Klasse in der Grundschule:

Erziehungsberechtigte:

Mutter		Vater	
Familienname:		Familienname:	
Vorname:		Vorname:	
Telefon privat:	Telefon geschäftlich:	Telefon privat:	Telefon geschäftlich:
E-Mail:		E-Mail:	
Straße und Hausnummer (falls abweichend):		Straße und Hausnummer (falls abweichend):	
PLZ/ Wohnort:		PLZ/ Wohnort:	
Sorgeberechtigte: <input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Andere (mit Anschrift): _____ (Nachweis vorlegen)			
Stellung zum Kind: _____			

Mein Kind soll die Ganztagsklasse besuchen:

- ja nein evtl. (Schule kann bei Bedarf nachfragen)
- wichtig, weil...
- Geschwisterkind in der GTS
- Arbeitssituation
- Sonstiges _____

Bemerkungen:

1. **Hinweis für alleinerziehende Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht:**

Sämtliche schriftlichen Informationen können aus organisatorischen Gründen nur dem Elternteil mitgeteilt werden, bei dem das Kind wohnt.

Mit dieser Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden.

2. **Hinweis für Erziehungsberechtigte mit alleinigem Sorgerecht:**

Das alleinige Erziehungsrecht muss nachgewiesen werden!

3. **Im Anmeldegespräch wurde über die Aufnahmekriterien informiert.**

Die Aufnahmekapazität ist auf 112 SchülerInnen begrenzt. Wird die Zahl überschritten, entscheidet das Losverfahren über die Aufnahme.

Hiermit melde ich mein Kind an der IGS Selters an.

In der folgenden Woche werden Sie über die Aufnahmeentscheidung schriftlich informiert. Im Falle einer Absage werden Sie vorab telefonisch benachrichtigt.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass die von Ihnen angegebenen Daten elektronisch gespeichert und schulintern unter Berücksichtigung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verwendet werden dürfen. Ferner bin ich/ sind wir damit einverstanden, dass von meinem Kind/ unserem Kind Bilder/ Fotos auf der Homepage der IGS veröffentlicht werden.

Ort, Datum

Unterschrift/en

Wird von der Schule ausgefüllt!

Aufnahmegespräch geführt am:		Handzeichen Schulleitung:		
Fahrkarte beantragt:		Vorläufige Fahrkarte ausgestellt:		
Eingabe Schülerdatei:		Schülerbogen angefordert/ eingegangen am/ neu erstellt:		
Schulnummer der abgebenden Schule:		Zugangsnummer:		
Noten im Halbjahreszeugnis der Grundschule	Deutsch:	Mathematik:	Sachunterricht:	Summe:
Bemerkungen:				