



Anmeldung für Jahrgang 5 im Schuljahr 2024/2025

1. Angaben zum Kind

Familienname _____ **Geschlecht**
Vornamen (alle) _____ weiblich
Geburtsdatum _____ männlich
Geburtsort _____ divers
Geburtsland _____ kein Eintrag
Staatsangehörigkeit _____
Familiensprache _____
Religionszugehörigkeit kath. ev. isl. jüd. alev. menn. sonstige keine
Meldeanschrift _____
 Zeile 1: Straße, Hausnummer
 Zeile 2: PLZ, Ort

Stadtteil (z.B. Grethen) _____
Anzahl Geschwister _____ **Geschwister an der IGS** nein ja, in Klasse _____
 (Angabe der Klassen, z.B. 7c)
Sprachförderbedarf in Deutsch ja nein
Bei Zuzug in die BRD: Zuzugsdatum _____ **Herkunftsland** _____

2. Schulische Daten

Religionsteilnahme katholisch evangelisch Ethik **Jahr der Ersteinschulung** _____
 (in der Regel das Eintrittsjahr in die Grundschule)
Grundschule _____
 (Name der **aktuell besuchten** Grundschule) _____ Ort der **aktuell besuchten** Grundschule _____
Meldeanschrift des Kindes innerhalb des Landkreises DÜW außerhalb des Landkreises DÜW
Noten der folgenden Fächer des Halbjahreszeugnisses Januar 2024:
Deutsch _____ **Mathematik** _____ **Sachkunde** _____

Notensumme dieser Fächer:

 (Deutsch + Mathematik + Sachkunde = Summe)

3. Besonderheiten des Kindes (soweit von schulischem Belang)

Begleitung durch Integrationshilfe ja nein beantragt
 ggf. Bemerkungen zu Integrationshilfe: _____

 LRS (Lese-Rechtschreib-Schwäche) Dyskalkulie ADS ADHS
 Krankheiten, Allergien, Medikamente, soweit für die Schule von Bedeutung (auch Hilfsmittel, Maßnahmen, etc):

4. Angaben zur Sorgeberechtigung

Zur Person der MUTTER

Art Mutter Pflegemutter Vormund

Sorgerecht gemeinsames Sorgerecht mit Vater alleiniges Sorgerecht _____

Familienname _____

Vorname _____

Straße + Hausnummer _____

PLZ + Ort _____

Ortsteil (z. B. Seebach) _____

Telefon privat _____ Mobiltelefon _____ Telefon beruflich _____

E-Mail _____

Zur Person des VATERS

Art Vater Pflegevater Vormund

Sorgerecht gemeinsames Sorgerecht mit Mutter alleiniges Sorgerecht _____

Familienname _____

Vorname _____

Straße + Hausnummer _____

PLZ + Ort _____

Ortsteil (z. B. Seebach) _____

Telefon privat _____ Mobiltelefon _____ Telefon beruflich _____

E-Mail _____

Nur bei getrennt lebenden Eltern: Wohnsitz lt. Melderecht der Schülerin/des Schülers

Kind wohnt bei Mutter/Pflegemutter Vater/Pflegevater Vormund

in einem Wohnheim: _____

sonstige Unterbringung: _____

Zusätzliche Ansprechpartner (z.B. Stiefeltern, Lebensgefährte_in, Großeltern, etc.)

Die Schule ist bevollmächtigt, folgenden Personen schulische Auskünfte und Informationen zu erteilen:

| Art * | Familienname | Vorname | Telefon | Mobiltelefon |
|-------|--------------|---------|---------|--------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

* z.B. Stiefvater, Lebensgefährte, Oma etc.

5. Anmeldung zum Ganztagsschulangebot (GTS) und/oder Mittagessen

Ganztagsschulangebot (GTS)

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind **verbindlich** zur Teilnahme am GTS an.
(Ihre Entscheidung hat keinen Einfluss auf das Losverfahren!)

ja ¹⁾ nein

¹⁾ Bei ‚ja‘ ist dies im Falle einer Aufnahme eine verbindliche Anmeldung am Ganztagsschulangebot und

- die Teilnahme für Ihr Kind ist für das gesamte Schuljahr verbindlich.
- die Teilnahme am GTS Ihres Kindes verlängert sich um jeweils ein Jahr, wenn diese nicht bis spätestens 1. März schriftlich gekündigt wird.
- eine vorzeitige Kündigung ist nicht möglich.
- die Teilnahme am Mittagessen ist aus gesundheitlichen und gesellschaftlichen Gründen von der Schule ausdrücklich erwünscht.

Mittagessen

Ich/Wir möchte/n mein/unser Kind zum Mittagessen anmelden.

²⁾ Die gesonderte Anmeldung zum Mittagessen muss im Falle einer Aufnahme separat erfolgen

ja ²⁾ nein

6. Zusatzangebot Bandklasse

Mein/Unser Kind hat Interesse, für die Bandklasse angemeldet zu werden.
(Die Entscheidung hat keinen Einfluss auf das Losverfahren!)

ja ³⁾ nein

³⁾ Im Falle der Aufnahme erhalten Sie bei hier angegebenem Interesse weitere Informationen zur Bandklasse und können sich dann nochmals konkret dafür oder dagegen entscheiden.

7. Weitere Angaben und Bemerkungen

8. Einverständniserklärung und Information

- Ab Jahrgangsstufe 7 ist im Rahmen unseres Medienkonzeptes die Anschaffung eines von den Sorgeberechtigten finanzierten iPads angedacht.
- Sofern die Zahl der Aufnahmeanträge die Zahl unserer Aufnahmekapazität übersteigt, entscheidet ein Auswahlverfahren in Form eines gewichteten Losverfahrens nach Leistungsgruppen über die Aufnahme.
- Mit diesem Antrag erteilen Sie gleichzeitig Ihr Einverständnis zur Kontaktaufnahme zwischen unserer Schule und den bisher besuchten Schulen, um schulisch relevante Informationen zu Ihrem Kind auszutauschen. Ebenfalls stimmen Sie der Weitergabe der Schülerakte von der abgebenden Schule an die aufnehmende Schule zu. Dies gilt auch im Falle eines zukünftigen Schulwechsels.
- Sie erklären sich mit diesem Antrag einverstanden, dass sämtliche schriftliche Informationen - auch im Falle der Aufnahme - aus organisatorischen Gründen nur an die Meldeanschrift Ihres Kindes gesendet werden.
- Ihre Angaben werden gemäß § 67 Schulgesetz in einer Datenbank des Schulverwaltungsrechners erfasst. Nach dem Auswahlverfahren werden nicht benötigte Datensätze gemäß den gesetzlichen Fristen aus der Datenbank gelöscht.

9. Für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben (Unterschrift aller Sorgeberechtigten notwendig)

Ort, Datum

✘

Unterschrift Mutter bzw. Pflegemutter bzw. Vormund

Ort, Datum

✘

Unterschrift Vater bzw. Pflegevater bzw. Vormund

Name Schüler_in _____

1. Vollständigkeit der Unterlagen

| | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Halbjahreszeugnis | <input type="checkbox"/> Kopie beigefügt <input type="checkbox"/> Kopie wird nachgereicht -> erfolgt am/Hdz: _____ <input type="checkbox"/> Original eingesehen <input type="checkbox"/> Original wird nachgereicht-> erfolgt am /Hdz: _____ |
| <ul style="list-style-type: none"> • Gesprächsprotokoll des Grundschul-SELG | <input type="checkbox"/> Kopie beigefügt <input type="checkbox"/> Kopie wird nachgereicht -> erfolgt am/Hdz: _____ <input type="checkbox"/> Original eingesehen <input type="checkbox"/> Original wird nachgereicht-> erfolgt am /Hdz: _____ |
| <ul style="list-style-type: none"> • Original-Empfehlung der Grundschule („gelber Zettel“) | <input type="checkbox"/> Original beigefügt <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht -> erfolgt am/Hdz: _____ |
| <ul style="list-style-type: none"> • Geburtsurkunde | <input type="checkbox"/> Kopie beigefügt <input type="checkbox"/> Kopie wird nachgereicht -> erfolgt am/Hdz: _____ <input type="checkbox"/> Original eingesehen <input type="checkbox"/> Original wird nachgereicht-> erfolgt am /Hdz: _____ |
| <ul style="list-style-type: none"> • Unterschrift Mutter / Pflegemutter / Vormund | <input type="checkbox"/> Vorhanden <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht -> erfolgt am/Hdz: _____ |
| <ul style="list-style-type: none"> • Unterschrift Vater / Pflegevater / Vormund | <input type="checkbox"/> Vorhanden <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht -> erfolgt am/Hdz: _____ |
| <ul style="list-style-type: none"> • ggf. Nachweis bei alleinigem Sorgerecht | <input type="checkbox"/> Beigefügt <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht -> erfolgt am/Hdz: _____ |
| <ul style="list-style-type: none"> • ggf. Nachweis für den anerkannten sonderpädagogischen Förderbedarf | <input type="checkbox"/> Beigefügt <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht -> erfolgt am/Hdz: _____ |

2. Dokumentation zum Masernschutzgesetz

Gemäß den Anforderungen nach § 20 Absatz 9 IfSG wurde bei o.g. Person

- die Masernimmunität nachgewiesen. eine dauerhafte medizinische Kontraindikation nachgewiesen.
 kein Nachweis erbracht. wird nachgereicht (nachgereicht am _____)

Wachenheim, _____ 2024
Ort, Datum



Unterschrift der kontrollierenden Person der IGS Deidesh./Wachenh.

3. Notizen

Wachenheim, _____ 2024
Ort, Datum



Anmeldegespräch geführt (Namenskürzel)