



## Anmeldung für Jahrgang 5 im Schuljahr 2023/2024

### 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 2023:**  
**Deutsch** \_\_\_\_\_ **Mathematik** \_\_\_\_\_ **Sachkunde** \_\_\_\_\_  

**Notensumme dieser Fächer:**  
 \_\_\_\_\_  
(Deutsch + Mathematik + Sachkunde = Summe)

### 3. Besonderheiten des Kindes (soweit von schulischem Belang)

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

#### 4. Angaben zur Sorgeberechtigung

##### Zur Person der MUTTER

Art  Mutter  Pflegemutter  Vormund

Sorgerecht  gemeinsames Sorgerecht mit Vater  alleiniges Sorgerecht  \_\_\_\_\_

Familiename \_\_\_\_\_

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  \_\_\_\_\_

Familiename \_\_\_\_\_

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, Lebensgefähr\_t\_in, Großeltern, etc.)

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

Art *	Familiename	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 <sup>1)</sup>  nein

<sup>1)</sup> Bei ‚ja‘ ist dies im Falle einer Aufnahme eine **verbindliche Anmeldung am Ganztagsschulangebot** und

- die Teilnahme für Ihr Kind ist für das gesamte Schuljahr 2023/2024 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.

<sup>2)</sup> Die gesonderte Anmeldung zum Mittagessen muss im Falle einer Aufnahme separat erfolgen

ja <sup>2)</sup>  nein

## 6. Zusatzangebot Bandklasse

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

ja <sup>3)</sup>  nein

<sup>3)</sup> 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

- a) Sofern die Zahl der Aufnahmeanträge die Zahl unserer Aufnahmekapazität übersteigt, entscheidet ein Auswahlverfahren in Form eines gewichteten Losverfahrens nach Leistungsgruppen über die Aufnahme.
- b) 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.
- c) 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.
- d) 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**

• 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: _____
• 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: _____
• Original-Empfehlung der Grundschule („gelber Zettel“)	<input type="checkbox"/> Original beigefügt <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht -> erfolgt am/Hdz: _____
• 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: _____
• Unterschrift Mutter / Pflegemutter / Vormund	<input type="checkbox"/> Vorhanden <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht -> erfolgt am/Hdz: _____
• Unterschrift Vater / Pflegevater / Vormund	<input type="checkbox"/> Vorhanden <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht -> erfolgt am/Hdz: _____
• ggf. Nachweis bei alleinigem Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Beigefügt <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht -> erfolgt am/Hdz: _____
• 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 \_\_\_\_\_ )

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

✗

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der kontrollierenden Person der IGS Deidesh./Wachenh.

**3. Notizen**

---



---

Deidesheim, \_\_\_\_\_ 2023  
Ort, Datum

✗

\_\_\_\_\_  
Anmeldegespräch geführt (Namenskürzel)