



Anmeldedatum:

Aufnahmedatum:

M

D

SU

wird von der Schule ausgefüllt!

1. Angaben zum Kind:

Name des Kindes:	Vorname des Kindes:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Geburtsdatum:
Religion:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	wenn nicht Deutschland - Geburtsland:
Herkunftssprache:	in Deutschland seit:
Straße/Hausnr.:	Asylbewerber/Asylberechtigter: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Telefon 1:
PLZ/Wohnort:	Telefon 2:
E-Mail:	ggf. Übersetzer
eingeschult am:	in Grundschule:
derzeit besuchte Schule (Name, Ort): _____ Klasse: _____	

Teilnahme am Religionsunterricht

<input type="radio"/> evangelisch / katholisch	<input type="radio"/> Werte u. Normen bzw. Ersatzunterricht (GS)
Geschwisterkind an der LIGS: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Kl: _____	

2. Angaben der Erziehungsberechtigten:

Nachname der 1. Sorgeberechtigten (Mutter):	Vorname der 1. Sorgeberechtigten (Mutter):
Straße/Hausnummer (falls abweichend):	PLZ/Ort (falls abweichend):
Nachname des 2. Sorgeberechtigten (Vater):	Vorname des 2. Sorgeberechtigten (Vater):
Straße/Hausnummer (falls abweichend):	PLZ/Ort (falls abweichend):
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht	Aufenthaltsbestimmungsrecht: <input type="checkbox"/> Mutter hat das Aufenthaltsbestimmungsrecht. <input type="checkbox"/> Vater hat das Aufenthaltsbestimmungsrecht.

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein oder das Aufenthaltsbestimmungsrecht haben, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

3. Freundschaftswünsche:

Freundschaftswünsche: Mein Kind möchte gerne mit folgenden Kindern in eine Klasse:

1.

2.

4. Detailinformationen:	
Hat Ihr Kind eine Lese-Rechtschreib-Schwäche (Legasthenie)? Bitte Nachweis in Kopie beifügen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat Ihr Kind eine Rechenschwäche (Dyskalkulie)? Bitte Nachweis in Kopie beifügen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besteht bei Ihrem Kind sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf? Wenn ja, in welchem Schwerpunkt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Emotionale und Soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Körperliche und motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Sehen	
Der Unterstützungsbedarf wurde festgestellt am: _____	
Bescheid der LSchB beilegen!	
Hat Ihr Kind eine gesundheitliche Beeinträchtigung? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5. Schulbuchausleihe:	
Ich/Wir kaufe(n) die Schulbücher selbst	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6. Fahrkarte	
Kind benötigt eine Fahrkarte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7. Sonstiges	
BuT <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	BuT-Nr. _____
sonst. Sozialleistungen z.B. ALG II :	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
PC mit Internetanschluss <input type="checkbox"/> Drucker <input type="checkbox"/> internetfähiges Handy <input type="checkbox"/> Keine techn. Ausstattung <input type="checkbox"/>	
8. Vereinbarungen:	
Mit meiner Unterschrift melde ich mein Kind verbindlich in der IGS an. Ich verpflichte mich, folgende geltenden Unterlagen zu lesen und einzuhalten:	
1. Nutzungsordnung für Iserv 2. Elternverpflichtung	
Diese Unterlagen finden Sie auf unserer Webseite oder auf den ersten Seiten des Schulplaners.	
_____ Unterschrift des 1. Sorgeberechtigten	_____ Unterschrift des 2. Sorgeberechtigten
<u>Unterschreibt ein Elternteil allein, so erklärt dieses mit der Unterschrift zugleich, dass ihm/ihr das alleinige Sorgerecht zusteht oder er/sie im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt und diesen auch über die Anmeldung informiert.</u>	
Achtung! Die endgültige Anmeldung kann ohne folgende Anlagen nicht angenommen werden: - Originale der letzten beiden Zeugnisse (Grundschule) - Nachweis Masernimpfschutz (Kopie des Impfausweises)	