

## Anmeldung für den 11. Jahrgang der Sekundarstufe II im Schuljahr 2025/2026

| Schüler/in:                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name:                                                                                                                 | Aktuelles Passfoto                                                                                                                                                                                     |
| Vorname:                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                        |
| geboren am:                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |
| Geburtsort:                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |
| Geburtsland:                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                        |
| Geschlecht: weiblich <input type="checkbox"/><br>männlich <input type="checkbox"/><br>divers <input type="checkbox"/> | Besteht Migrationshintergrund: ja <input type="checkbox"/><br>nein <input type="checkbox"/>                                                                                                            |
| Staatsangehörigkeit:                                                                                                  | Muttersprache:                                                                                                                                                                                         |
| Wohnanschrift:                                                                                                        | In Deutschland seit:                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                       | Konfession:<br><input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> ohne<br><input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstige<br><input type="checkbox"/> islamisch _____ |

| Mutter <input type="checkbox"/> sorgeberechtigt | Vater <input type="checkbox"/> sorgeberechtigt |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Name, Vorname                                   | Name, Vorname                                  |
| Anschrift                                       | Anschrift                                      |
| Telefon                                         | Telefon                                        |
| <b>Handy - Bitte unbedingt angeben!</b>         | <b>Handy - Bitte unbedingt angeben!</b>        |
| Notfallnummer                                   | Notfallnummer                                  |
| <b>E-Mail - Bitte unbedingt angeben!</b>        | <b>E-Mail - Bitte unbedingt angeben!</b>       |
| Betreuer/Vormund                                | Adresse/Handy/E-Mail                           |

Mein Kind ist gegen Masern geimpft:  Ja Datum \_\_\_\_\_  
 Nein

Mein Kind hat folgende Körperbehinderung oder Krankheit:

\_\_\_\_\_

Hinweise zu regelmäßigen Medikamenteneinnahmen: \_\_\_\_\_

Mein Kind ist  Nichtschwimmer  Schwimmer/Abzeichen \_\_\_\_\_  
 Schwimmausweis mitbringen!

| Schullaufbahn                     |                          |            |
|-----------------------------------|--------------------------|------------|
| Einschulungsjahr in die 1. Klasse | Ggf. wiederholte Klassen |            |
| Bisherige 2. Fremdsprachen        | Von Klasse               | Bis Klasse |
|                                   |                          |            |
|                                   |                          |            |

Ich stelle einen Antrag auf Teilnahme am Mensaessen.  Ja  Nein  
**Hierzu bitte das entsprechende Formular ausfüllen!**

**Ich habe mich außerdem an folgender Schule angemeldet:** \_\_\_\_\_

**Ich beantrage die Aufnahme in die Sekundarstufe II (gymnasiale Oberstufe) der IGS Achim.**

Dem Antrag auf Aufnahme in den 11. Jahrgang sind die Halbjahreszeugniskopie des 10. Jahrgangs bzw. die Kopie des Zeugnisses über den erweiterten Sekundarabschluss I ggf. mit entsprechenden Nachweisen **umgehend nach Erhalt** beizufügen.

**Die Anmeldung für die Aufnahme wird erst dann gültig, wenn die Zeugniskopie über den erweiterten Sek I-Abschluss vorgelegt wird.**

**Die Schulordnung, der Waffenerlass sowie die Elternvereinbarung der IGS Achim habe/n ich/wir auf der Homepage der IGS Achim zur Kenntnis genommen, mit meinem Kind besprochen und unterstütze/n sie.**

**Datenschutzerklärung**

Ich/Wir willige/n ein (wenn Sie nicht zustimmen, streichen Sie die entsprechenden Bereiche), dass Fotos, Videos, Zeichnungen und Texte meines Kindes auf der Homepage der Schule und/oder in Zeitungsartikeln und gedruckten Publikationen, ohne weitere Genehmigung veröffentlicht werden können. Weiterhin bin/sind ich/wir damit einverstanden, dass Passfotos meines Kindes zum Zwecke der Erstellung des Schülersausweises in der Schule angefertigt werden.  
 Ich/Wir stimmen zu, dass unsere Telefonnummern der Klassenelternschaft zur Verfügung gestellt wird (z.B. Klassentelefonliste).  
 Ich/Wir willige/n in die Weitergabe unserer personenbezogenen Daten an den Landkreis Verden zum Zweck der Anspruchsprüfung ein.  
 Die Speicherung/Löschung der Daten erfolgt im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften.  
 Weitere Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte dem Informationsblatt zur Datenschutzgrundverordnung auf der Homepage der IGS Achim.

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten  
 bei getrenntlebenden Sorgeberechtigten beide Unterschriften