

Anmeldung für den 5. Jahrgang im Schuljahr 2019/2020

Bitte gut lesbar in Druckschrift ausfüllen!

Personendaten der Schülerin / des Schülers:

Name:	Vorname (Rufname bitte unterstreichen):
geboren am: ____ . ____ . ____ Geburtsort: _____	Aktuelles Passfoto bzw. Portrait (bitte hier einkleben)
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Konfession: <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> ev.-luth. <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> vesidisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> andere	
Staatsangehörigkeit: _____ <i>Nur für Schüler/innen mit Migrationshintergrund:</i> In Deutschland seit: ____ . ____ . ____ Muttersprache: _____	

Sorgeberechtigte:

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

Die Schülerin/der Schüler lebt

bei den Eltern der Mutter dem Vater den Großeltern
 bei Pflegeeltern Wohnheim Kinderheim Vormund Sonstige

Mutter: <input type="checkbox"/> sorgeberechtigt	Vater: <input type="checkbox"/> sorgeberechtigt
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Anschrift:	Anschrift: (falls abweichend)
Telefon: privat dienstlich mobil	Telefon: privat dienstlich mobil
E-Mail: (wird für Elternbriefe/Korrespondenz genutzt):	E-Mail: (wird für Elternbriefe/Korrespondenz genutzt):

Im Notfall (z. B. Krankheit, Unfall) anzurufen:

Ggfs. **weitere Sorgeberechtigte/Betreuer** (bitte Nachweise beilegen):

Name, Vorname: _____
 Anschrift: _____
 Telefon: _____ dienstlich: _____ mobil: _____
 E-Mail: _____

Name der derzeitigen Schule:	Klasse:	Name der Klassenlehrer/In:
Einschulungsjahr (in die 1. Klasse):	ggfs. wiederholte Klasse(n):	Tendenz Schullaufbahn: (lt. Beratung der Grundschule) <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium

Fand eine **Beratung oder eine Überprüfung zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs** statt? nein ja, am _____ wurde folgender Förderbedarf anerkannt: _____ (etwaige Verfügung bitte beifügen).

Mein Kind hat eine **getestete Lernschwäche**: nein ja, welche:
(z.B. beim Lesen -Rechtschreiben, Rechnen....) _____

Das Kind wurde bereits überprüft: _____
Von wem? _____ wann? _____

Mein Kind hat eine **Behinderung oder Krankheit**: nein ja, welche:

Falls ja, benötigt ihr Kind regelmäßig **Medikamente**: nein ja, welche:

Mein Kind ist **Nichtschwimmer** **Schwimmer/in** und hat folgendes **Schwimmabzeichen**:

(Das Schwimmabzeichen bitte mitbringen!)

Wünsche zur Klassenzusammensetzung: (max. 3 Wünsche angeben!)

1. _____ 2. _____

Ggfs. weitere Hinweise für die Klassenzusammensetzung:

Teilnahme am Mittagessen

Mit der Anmeldung nehme ich zur Kenntnis, dass es zum Konzept der IGS Achim gehört, dass alle Kinder am Montag, Dienstag und Donnerstag (Ganztage) zusammen in der Mensa essen.
Das Essen ist kostenpflichtig und wird zum Preis von ca. 3 € pro Essen angeboten.
Die Kündigung für das Mittagessen ist zum Halbjahr möglich (31.1. oder 31.07.).
Die Zahlungsweise wird per Überweisung oder per Bankeinzug durchgeführt.

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.
Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass in der Schule entstandene Werke 6 Monate nach Beendigung des Schulverhältnisses in das Eigentum des Fördervereins übergehen.
Ich/Wir stimmen zu, dass unsere Telefonnummern der Klassenelternschaft zur Verfügung gestellt wird (z.B. Klassentelefonliste).
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 getrennt lebenden Sorgeberechtigten beide Unterschriften)