

## Anmeldung für den 7. Jahrgang im Schuljahr 2022/2023

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

| 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>       |

| Weitere Sorgeberechtigte/Betreuer (Bitte Nachweise beifügen) |
|--|
| Name, Vorname:   |
| Anschrift:   |
| <b>Telefon/Handy:</b><br>Bitte unbedingt angeben!            |
| <b>E-Mail:</b><br>Bitte unbedingt angeben!                   |

|                                   |                         |  |
|-----------------------------------|-------------------------|--|
| Derzeitige Schule                 | Klasse                  | Klassenlehrer/in                                     |
| Einschulungsjahr in die 1. Klasse | Ggf. wiederholte Klasse | Halbjahreszeugnis liegt vor <input type="checkbox"/> |

|   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Ich stelle einen Antrag auf Schülerbeförderung.<br><b>Hierzu bitte das entsprechende Formular ausfüllen!</b>      | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ich stelle einen Antrag auf Teilnahme am Mensaessen.<br><b>Hierzu bitte das entsprechende Formular ausfüllen!</b> | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

**Besteht sonderpädagogischer Förderbedarf?**  Ja  Nein

Anerkannt am: \_\_\_\_\_ Nachweis bitte beifügen!

**Mein Kind hat eine Lese-Rechtschreibschwäche:**  Ja  Nein

Das Kind wurde überprüft.

Von wem? \_\_\_\_\_ Wann? \_\_\_\_\_

**Mein Kind hat DaZ (Deutsch als zweite Sprache):**  Ja  Nein

**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 \_\_\_\_\_  
**Schwimmabzeichen mitbringen!**

**Mein Kind möchte in dieselbe Klasse wie** (max. 3 Wünsche angeben):

#### 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 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 getrenntlebenden Sorgeberechtigten beide Unterschriften