

Anmeldung zur Integrierten Gesamtschule (IGS Hameln)

| | |
|--|---|
| Nachname des Kindes | |
| Vorname des Kindes | |
| Geburtsdatum | Geburtsort Bitte Geburtsurkunde im Original vorlegen! |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |
| Religionszugehörigkeit | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Straße | |
| PLZ, Ort | |
| Ortsteil | |
| Telefon 1 privat | |
| Telefon 2 privat | |
| Im Notfall über diese Telefonnummer immer erreichbar: | |

| | |
|--|-----|
| Eingangsstempel | |
| Nur von der Verwaltung auszufüllen: | |
| Topf | Nr. |
| <input type="text"/> | |

Erziehungsberechtigte:

| | |
|-----------------|-----------------|
| Name der Mutter | Name des Vaters |
| Straße | Straße |
| PLZ, Ort | PLZ, Ort |
| E-Mail | E-Mail |
| Tel. (dienstl.) | Tel. (dienstl.) |
| Handy Mutter | Handy Vater |

Anschaffungsverpflichtung iPad:

| | |
|---|--|
| Mit der Anmeldung an der IGS Hameln verpflichten sich die Erziehungsberechtigten zur Anschaffung eines iPads. Die Bestellung der iPads erfolgt ausschließlich über die Schule. Ein Bestellformular bekommen Sie mit der Anmeldebestätigung. | <input type="checkbox"/> Kenntnisnahme bitte durch ankreuzen bestätigen |
|---|--|

Nachfolgend ist zutreffendes bitte anzukreuzen.

Das Kind lebt bei Mutter und Vater bei der Mutter beim Vater

Sorgeberechtigung bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern:

haben beide hat die Mutter hat der Vater

Die Sorgeberechtigung ist bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern durch **Vorlage der gerichtlichen Entscheidung** nachzuweisen!

Bitte wenden =>

1. Mein Kind besucht zurzeit folgende Schule:

| | | |
|---|---|--|
| Schule: | Klasse: | Klassenlehrer/in: |
| Noten zum 1. Halbjahr der 4. Klasse: | | |
| Deutsch <input style="width: 40px;" type="text"/> | Mathematik <input style="width: 40px;" type="text"/> | Sachunterricht <input style="width: 40px;" type="text"/> |
| Einschulung in die Grundschule (Jahr): | Wiederholung der Klasse <input style="width: 40px;" type="text"/> | |

2. Eine Masernschutzimpfung liegt vor ja nein

3. Mein Kind ist getestet worden und gilt als hochbegabt ja nein

Hinweise zum Untersuchungsergebnis

4. Fand eine Überprüfung zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs statt?

nein ja, am wurde folgender Förderbedarf anerkannt:

(Die Verfügung der Nds. Landesschulbehörde ist in Kopie beigelegt!)

5. Mein Kind hat eine **Lese-Rechtschreib-Schwäche**: ja nein

Mein Kind hat eine Dyskalkulie (Mathe-Schwäche) ja nein

Mein Kind wurde bereits diesbezüglich überprüft: ja nein

wenn ja, von wem , wann

Mein Kind befindet sich zurzeit in entsprechender Therapie ja nein

6. Mein Kind hat folgende körperliche Beeinträchtigung oder Krankheit:

7. Teilnahme am Religionsunterricht (Bitte ankreuzen):

evangelisch katholisch Werte und Normen

8. An zwei Nachmittagen findet verpflichtender Unterricht statt. Darüber hinaus wird mein Kind voraussichtlich an weiteren Nachmittagsangeboten der Ganztagschule teilnehmen: ja, an 1/2 weiteren nein

9. Mitschüler-Wünsche: Mein Kind möchte sehr gerne mit diesen Freund/innen in eine Klasse.
(Die besten Aussichten haben gegenseitige Wünsche.)

Name, Vorname, Ort

Name, Vorname, Ort

Name, Vorname, Ort

Name, Vorname, Ort

10. Sofern mein Kind keinen Platz an der IGS bekommt, wird es an folgender Schule angemeldet:

oder

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten (beide Erziehungsberechtigte!)