



Anmeldung für den 5. Jahrgang im Schuljahr 2019/2020

Bitte gut lesbar, möglichst in Druckschrift ausfüllen. DANKE!

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"/> yesidisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> andere	
Staatsangehörigkeit: _____ <i>Nur für Schüler/innen mit Migrationshintergrund:</i> <i>In Deutschland seit:</i> ____ . ____ . ____ <i>Muttersprache:</i> _____	

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):

IGS Lilienthal, Außenstelle Grasberg

Mein Kind ist **getestet worden** und gilt als **hochbegabt**: nein ja

Hinweise zum Untersuchungsergebnis:

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**:

Mein Kind ist an dem Angebot der **Bläserklasse** interessiert nein ja

Mein Kind ist an einer Teilnahme an einer **Kunstklasse** interessiert nein ja

Mein Kind möchte in dieselbe Klasse wie: (max. 2 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 Lilienthal gehört, dass möglichst alle Kinder an den langen Schultagen zusammen in der Mensa essen. Das Essen ist kostenpflichtig und wird zum Preis von bis zu 3,50 € angeboten.

Für die Teilnahme am Mittagessen mittels eines Chip-Systems erfolgt eine gesonderte Anmeldung.

Personenabbildungen

Ich/Wir willige/n ein (*wenn Sie nicht zustimmen, streichen Sie die entspr. 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.

Datenschutzerklärung

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die o. g. Daten an den Landkreis Osterholz übersandt werden. Dort werden sie zu schulorganisatorischen Zwecken (z. B. Schulstrukturplanung, Haltestellen- und Radwegeplanung, Statistik) sowie zur Überprüfung des Anspruchs auf kostenlose Schülerbeförderung genutzt. Sofern ein Anspruch auf kostenlose Schülerbeförderung besteht, werden die Daten von dort an das zuständige Verkehrsunternehmen weitergegeben, damit dort ein Fahrausweis ausgestellt werden kann. Die Speicherung/Löschung der Daten erfolgt im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften.

Weitere Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie dem Informationsblatt zur Datenschutzgrundverordnung.

(Datum)

(Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten,
bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten beide Unterschriften)