

# Anmeldung für den \_\_\_\_ . Jahrgang

ab \_\_\_\_\_ (Datum des 1. Schultages an der IGS)

Bitte gut lesbar, möglichst in Druckschrift ausfüllen. DANKE!



## Schülerin/Schüler

<b>Nachname, Vorname</b> (Rufname bitte unterstreichen): _____	
<b>geboren am:</b> ____ . ____ . _____ <b>Geburtsort:</b> _____	Aktuelles <b>Passfoto</b> bzw. Portrait (bitte hier einkleben)
<b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
<b>Konfession/Religion:</b> <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 _____	
<b>1. Staatsangehörigkeit:</b> _____ Ggfs. 2. Staatsangehörigkeit: _____ <i>Nur für Schüler/innen mit Migrationshintergrund:</i> <i>In Deutschland seit:</i> ____ . ____ . _____ <i>Muttersprache:</i> _____	

## Eltern/Sorgeberechtigte:

Die Schülerin/der Schüler lebt bei <input type="checkbox"/> den Eltern <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater <input type="checkbox"/> andere _____			
<b>Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen!</b>			
<b>Mutter:</b>	erziehungsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Vater:</b>	erziehungsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Vorname: _____		Name, Vorname: _____	
Anschrift: _____		Anschrift (falls abweichend): _____	
Telefon:	privat	Telefon:	privat
	dienstlich		dienstlich
	mobil		mobil
E-Mail:	(wird für Elternbriefe/Korrespondenz genutzt): _____	E-Mail:	(wird für Elternbriefe/Korrespondenz genutzt): _____
<b>Im Notfall</b> (z. B. Krankheit, Unfall) <b>anzurufen:</b> _____			
Ggfs. <b>weitere Sorgeberechtigte/Betreuer</b> (bitte Nachweise beilegen):			
Name, Vorname: _____			
Behörde: _____ Abteilung: _____			
Anschrift: _____			
Telefon: _____ dienstlich: _____ mobil: _____			
E-Mail: _____			

<b>Schullaufbahn:</b> Derzeitige Schule:	Name der Schule: _____ Klasse: _____
Einschulungsjahr (in die 1. Klasse):	
Wiederholte Klassen:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche:
<b>2. Fremdsprache:</b>	Unterricht in der derzeitigen Schule: <input type="checkbox"/> Französisch    oder <input type="checkbox"/> Spanisch (wird an der IGS Lilienthal fortgeführt).  Wunsch zu Beginn des 6. Jahrgangs: <input type="checkbox"/> Französisch    oder <input type="checkbox"/> Spanisch
<b>Sonderpädagogische Förderung:</b>	- beantragt: - festgestellt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> GE <input type="checkbox"/> KM <input type="checkbox"/> Hören/Sehen (Verfügung bitte beifügen!)
<b>Getestete Lernschwäche:</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja    Art: _____ Überprüfung: - Von wem: _____  - Wann: _____
<b>Getestete Hochbegabung:</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Untersuchungsergebnis: _____
<b>Besondere Krankheiten:</b>	Welche/Bemerkungen:  Medikamente: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche: _____
<b>Masernschutzimpfung:</b> ( <u>Nachweis zwingend erforderlich!</u> )	<input type="checkbox"/> Zwei Impfungen wurden durchgeführt (Impfausweis ist vorzulegen!) <input type="checkbox"/> Immunität gegen Masern liegt vor (Ärztliche Bescheinigung ist vorzulegen!)
<b>Schwimmabzeichen:</b>	<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> Schwimmer/in <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold
Wünsche zur Klassenzuordnung:	
Ggfs. weitere Hinweise:	

### 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.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

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