

Anmeldung für den ____ . Jahrgang

ab _____ (Datum des 1. Schultages an der IGS)

Bitte gut lesbar, möglichst in Druckschrift ausfüllen. DANKE!



Schülerin/Schüler

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

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 _____			
Die alleinige elterliche Sorge ist bei geschiedenen oder getrennten Eltern durch die familiengerichtliche Entscheidung nachzuweisen!			
Mutter:	erziehungsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vater:	erziehungsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
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: _____			
Behörde: _____ Abteilung: _____			
Anschrift: _____			
Telefon: _____ dienstlich: _____ mobil: _____			
E-Mail: _____			

Schullaufbahn: Derzeitige Schule:	Name der Schule: _____ Klasse: _____
Einschulungsjahr (in die 1. Klasse):	
Wiederholte Klassen:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche:
2. Fremdsprache:	Unterricht in der derzeitigen Schule: <input type="checkbox"/> Französisch oder <input type="checkbox"/> Spanisch oder <input type="checkbox"/> Latein <i>(wird an der IGS Lilienthal fortgeführt).</i> Wunsch zu Beginn des 6. Jahrgangs: <input type="checkbox"/> Französisch oder <input type="checkbox"/> Spanisch oder <input type="checkbox"/> Latein
Sonderpädagogische Förderung:	- beantragt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein - 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 <i>(Verfügung bitte beifügen!)</i>
Getestete Lernschwäche:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Art: _____ Überprüfung: - Von wem: _____ - Wann: _____
Getestete Hochbegabung:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Untersuchungsergebnis: _____
Besondere Krankheiten:	Welche/Bemerkungen: Medikamente: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche: _____
Masernschutzimpfung: <i>(Nachweis zwingend erforderlich!)</i>	<input type="checkbox"/> Zwei Impfungen wurden durchgeführt <i>(Impfausweis ist vorzulegen!)</i> <input type="checkbox"/> Immunität gegen Masern liegt vor <i>(Ärztliche Bescheinigung ist vorzulegen!)</i>
Schwimmabzeichen:	<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.

Weitere Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie dem beigefügten Informationsblatt zur Datenschutzgrundordnung.

(Datum)

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