

Anmeldung

für den 5. Jahrgang

Bitte gut lesbar, möglichst in Druckschrift ausfüllen. DANKE!



Schülerin/Schüler:

Nachname, Vorname (Rufname bitte unterstreichen):	
geboren am: ____ . ____ . ____ Geburtsort: _____ Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich Konfession/Religion: ☐ ohne ☐ ev.-luth. ☐ katholisch ☐ yesidisch ☐ islamisch ☐ andere	Aktuelles Passfoto bzw. Portrait (bitte hier einkleben)
1. Staatsangehörigkeit: _____ ggfs. 2. Staatsangehörigkeit: _____ <u>Nur für Schüler/innen mit Migrationshintergrund:</u> In Deutschland seit: ____ . ____ . ____ Muttersprache: _____	

Eltern/Erziehungsberechtigte:

Die Schülerin/der Schüler lebt bei ☐ den Eltern ☐ der Mutter ☐ dem Vater ☐ andere: _____			
Mutter: erziehungsberechtigt? ☐ ja ☐ nein		Vater: erziehungsberechtigt? ☐ ja ☐ nein	
Die alleinige elterliche Sorge ist bei geschiedenen oder getrennten Eltern durch die familiengerichtliche Entscheidung nachzuweisen!			
Mutter Name, Vorname:		Vater 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):
Im Notfall (z. B. Krankheit, Unfall) anzurufen:			
Ggfs. weitere Sorgeberechtigte/Betreuer (bitte Nachweise beilegen):			
Name, Vorname: _____			
Behörde: _____ Abteilung: _____			
Anschrift: _____			
Telefon: _____ dienstlich: _____ mobil: _____			
E-Mail: _____			

Einschulungsjahr (in die 1. Klasse):	
Wiederholte Klassen:	☐ nein ☐ ja, welche:
Derzeitige Schule/Grundschule:	Name der Schule: _____ Klasse: _____
Sonderpädagogische Förderung:	- beantragt: ☐ ja ☐ nein - festgestellt: ☐ ja ☐ nein ☐ ES ☐ LE ☐ GE ☐ KM ☐ Hören/Sehen (Verfügung bitte beifügen!)
Getestete Lernschwäche:	☐ nein ☐ ja Art: _____ Überprüfung: - Von wem: _____ - Wann: _____
Getestete Hochbegabung:	☐ nein ☐ ja Untersuchungsergebnis: _____
Schwimmabzeichen	☐ Nichtschwimmer ☐ Schwimmer/in ☐ Seepferdchen ☐ Bronze ☐ Silber ☐ Gold
Besondere Krankheiten:	Welche/Bemerkungen:
Interessenabfrage: (dies ist keine verpflichtende Anmeldung)	Bläserklasse: ☐ ja ☐ nein
Wünsche zur Klassenzusammensetzung (Maximal 2 Wünsche angeben!): 1. _____ 2. _____ Ggfs. weitere Hinweise: _____ _____	

Austausch mit den Grundschulen (Einwilligungserklärung - bitte ankreuzen)

☐ Hiermit entbinde/n ich/wir die Lehrkräfte der o.g. Grundschule gegenüber den Lehrkräften der IGS Lilienthal von einer bestehenden gesetzlichen Schweigepflicht (gem. §203 StGB).

Der Informationsaustausch zwischen der Grundschule und der weiterführenden Schule soll es den Lehrkräften der weiterführenden Schule zum Zweck der Erfüllung des Bildungs- und Erziehungsauftrags ermöglichen, an die Arbeit der Grundschule anzuknüpfen und mein/unser Kind nach besten Möglichkeiten in seiner Entwicklung zu fördern.

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.

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 z. Zt. 4.10 € angeboten. Für die Teilnahme am Mittagessen mittels eines Chip-Systems erfolgt eine gesonderte Anmeldung.

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 Datenschutzgrundverordnung.

(Datum)

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