



Die Gesamtschule für Isernhagen

Anmeldung zum _____ in Klasse ____

Schülerdaten

bitte alle Felder ausfüllen

Name, Vorname	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Geburtsort, und -land	(bei Schülern aus dem Ausland) in Deutschland seit		
Straße, PLZ, Wohnort und Ortsteil	Jahr der Einschulung an der Grundschule		
Konfession	wiederholte Klasse(n)		

Sorgeberechtigte

- Getrennt lebende/geschiedene Eltern mit gemeinsamen Sorgerecht: Bitte füllen Sie die Vollmacht aus.
- Nur ein sorgeberechtigter Elternteil: Nachweis der Sorgeberechtigung durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung.

	1. Sorgeberechtigter	2. Sorgeberechtigter
Name, Vorname		
PLZ, Ort		
Straße, Hausnummer		
Telefonnummer privat*		
Telefonnummer Handy*		
Telefonnummer dienstlich*		
E-Mail-Adresse privat		
weitere Personen, die Befugnisse im Hinblick auf das Kind haben (z.B. Erziehungsberechtigung, eingeschränkte Vollmacht)		
Erhalten Sie Unterstützung durch das Bildungs- und Teilhabepaket (BUT)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sind bereits Geschwisterkinder an unserer Schule angemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

*Bitte markieren Sie eine der Telefonnummern für Notfälle mit einem „N“.

- Ich bin mit der Weitergabe von Namen und Mailadresse/Telefonnummer an die Elternvorsitzenden der Klasse einverstanden (ggf. streichen).
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind auf der Website der Schule namentlich erwähnt wird.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind auf Fotos auf der Website der Schule erscheint.

Die Daten werden bei Aufnahme an der Schule gemäß Datenschutzgesetz zur ausschließlichen Erledigung dienstlicher Aufgaben in der Schule gespeichert.

Für interne Vermerke:

U-Blatt Sorgerecht Zeugnisse Fotos Sibank Mail Tablet Berater (Kürzel): _____

Organisatorisches

Möglichst zusammen in eine Klasse mit	1. 2.	Bitte <u>nicht</u> in eine Klasse mit	1. 2.
Teilnahme am Religionsunterricht		<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> WuN	
Wunsch für eine zweite Fremdsprache (bei Anmeldung in Klasse 5 unverbindliche Angabe)		<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Latein	
Anzahl der gewünschten Arbeitsgemeinschaften (Angabe unverbindlich)		<input type="checkbox"/> 1 AG (=Unterricht an 3 Nachmittagen) <input type="checkbox"/> 2 AG'n (=Unterricht an 4 Nachmittagen)	

Besonderheiten

- Allergien welche: _____
- chronische Krankheiten welche: _____
- sonstige Krankheiten welche: _____
- Lese-Rechtschreib-Schwäche
- Rechenschwäche (Dyskalkulie)
- Wahrnehmungsstörung Bereich: _____
- AD(H)S
- Teilnahme an Fördermaßnahmen in Klasse 4
- Sprechangst
- Autismus
- Asperger Syndrom
- andere sozial-emotionale oder psychische Probleme: _____
- Hochbegabung im Bereich: _____
- es besteht sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf – Schwerpunkt: _____

Anmerkungen zur Diagnose (wer diese gestellt hat bspw. Facharzt oder Lehrkraft), welche Maßnahmen bereits eingeleitet wurden usw.:

Sonstige Anmerkungen:

Ich füge folgende Unterlagen bei:

- Kopien der Zeugnisse vom jeweils 1.+2. Halbjahr aus Klasse 3 und 4
- zwei aktuelle Passfotos
- Vertrag für das Tablet, zweifach ausgedruckt
- optional: eine Sorgerechtsklärung, die Vollmacht zur Sorgerechtsklärung
- optional: Nachweis über BUT-Berechtigung

Ich werde mein Kind zum Schuljahresbeginn mit allen von der Schule benannten Materialien ausstatten. Dazu gehört auch das Logbuch, das am Beginn des Schuljahres gekauft werden muss.

Die Informationen und Regelungen im Logbuch werde ich zur Kenntnis nehmen.

Das Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz habe ich zur Kenntnis genommen.

Isernhagen,

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

Unterschrift 2. Sorgeberechtigter