



**ANTRAG AUF AUFNAHME**

GTS  
 HTS

**Angaben zum Kind:**

Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsort:	_____ (falls der Geburtsort im Ausland liegt, in Deutschland seit _____)	Anzahl der Geschwister: _____ an der IGS Grünstadt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit:		
Konfession:	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> musl. <input type="checkbox"/> _____	
Religionsunterricht in:	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> Ethik	

Straße:	
PLZ / Wohnort / Stadtteil:	
Vorherrschende Familiensprache:	
	Besteht Förderbedarf in deutscher Sprache? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (nur für Schülerinnen und Schüler mit nichtdeutscher Familiensprache)

Herkunftsschule:	_____	
	<b><i>Rücksprache mit der GS bei pädagogischen Fragen ist im Sinne eines harmonischen Übertritts möglich: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</i></b>	
Datum der Ersteinschulung:		
	Deutsch:	Sachkunde:
	Mathematik:	

Durch die Schulbehörde festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf (Art des Förderbedarfs):

---



---

Krankheiten, soweit für die Schule von Bedeutung (Medikamente, Hilfsmittel...)

**Angaben zur Sorgeberechtigung:**

<b>Sorgeberechtigte/r I:</b>			
Name, Vorname			
Straße:			
PLZ / Wohnort / Stadtteil:			
Telefon:		Mobil-Telefon:	
E-Mail (wichtig):			
Benachrichtigung:	<input type="checkbox"/> immer <input type="checkbox"/> im Notfall		
<b>Sorgeberechtigte/r II:</b>			
Name, Vorname			
Straße:			
PLZ / Wohnort / Stadtteil:			
Telefon:		Mobil-Telefon:	
E-Mail:			
Benachrichtigung:	<input type="checkbox"/> immer <input type="checkbox"/> im Notfall		

<b>Kontakt in Notfällen:</b> <input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte/r I <input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte/r II <input type="checkbox"/> weitere Person (bitte ausfüllen)			
<b>Ich/wir bevollmächtige/n die Schule an folgende Person schulische Auskünfte und Informationen weiterzugeben:</b> <input type="checkbox"/> Ja (bitte unten angeben) <input type="checkbox"/> Nein			
Name, Vorname			
Straße:			
PLZ / Wohnort / Stadtteil:			
Telefon:		Mobil-Telefon:	

**Weitere wichtige Kontakte (z.B. Familienhilfe):**

Institution/Einrichtung			
Name, Vorname			
Straße:			
PLZ / Ort / Stadtteil:			
Telefon:		Mobil-Telefon:	

**Schulsozialarbeit:**

Einverständnis zum Informationsaustausch zwischen Schule und Schulsozialarbeit zum Zweck der weiteren Beratung, Entscheidungshilfe für evtl. Hilfemaßnahmen und der begleitenden Unterstützung.

ja       nein

**Anmeldung zum Ganztagsangebot**

Ich melde mein Kind <b>verbindlich</b> zur Teilnahme am Ganztagsschulangebot an:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich beabsichtige an der Mittagsverpflegung teilzunehmen:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
wenn ja: <ul style="list-style-type: none"><li>- meine / unsere Anmeldung zum Ganztagsschulangebot ist für das gesamte Schuljahr verbindlich</li><li>- meine / unsere Anmeldung verlängert sich um jeweils ein Jahr, wenn die Teilnahme am Ganztagsschulangebot <u>nicht bis spätestens</u> zu Beginn der Osterferien <b>schriftlich</b> gekündigt wird</li><li>- eine vorzeitige Kündigung ist mit Zustimmung der Schulleitung nur aus wichtigem Grund möglich</li></ul>		

Es wird die Möglichkeit zum Anmieten eines Schließfaches in der Schule geben. Die voraussichtlichen monatlichen Kosten werden ca.1€ betragen.

Der Förderverein bittet um folgende unverbindliche Angabe:

Hätten Sie Interesse an der Anmietung eines Schließfaches?

ja       nein

Ich bin damit einverstanden, dass das Bild meines/unseres Kindes im Falle einer Aufnahme an dieser Schule in der lokalen Presse und auf unserer Homepage auf Bildern (Klassenfotos, Wettbewerbe etc.) veröffentlicht werden darf.

ja  nein

Zusätzliche Wünsche und Anregungen in Bezug auf die Schülerin / den Schüler:

---

---

---

---

....., den .....

(Ort)

(Datum)

Wir informieren Sie hiermit, dass alle Angaben gemäß § 67 Schulgesetz in einer Datenbank des Schulverwaltungsrechners erfasst werden. Nach dem Auswahlverfahren werden nicht benötigte Datensätze aus der Datenbank gelöscht.

Für die Richtigkeit der Angaben: \_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Sorgeberechtigten

**- Wird von der Schule ausgefüllt -**

Kopie des Zeugnisses	<input type="checkbox"/> erhalten	<input type="checkbox"/> wird bis zum _____ nachgereicht
Einsicht in Original Geburtsurkunde (Stammbuch)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> wird bis zum _____ nachgereicht
Grundschul-Schreiben (gelb)	<input type="checkbox"/> erhalten	<input type="checkbox"/> wird bis zum _____ nachgereicht
Nachweis Masernschutz (Kopie)	<input type="checkbox"/> erhalten	<input type="checkbox"/> wird bis zum _____ nachgereicht

Notizen:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum

Das Aufnahmegespräch führte \_\_\_\_\_  
Unterschrift