



## ANTRAG AUF AUFNAHME

- Bitte gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen -

- GTS  
 HTS  
 MENSA

### Angaben zum Kind:

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

Straße:			
PLZ / Wohnort / Stadtteil:			
Vorherrschende Familiensprache:			

### Angaben zum Schulbesuch:

Name u. Ort der Herkunftsschule:	_____ <i>Rücksprache mit der Herkunftsschule bei pädagogischen Fragen ist im Sinne eines harmonischen Übertritts möglich:</i> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein</div>		
Datum der Ersteinschulung:			
Quersumme:	Deutsch:	Sachkunde:	
	Mathematik:		
Besuch der IGS Grünstadt:	<input type="checkbox"/> ab nächstem Schuljahr / <input type="checkbox"/> ab: _____		

**Angaben zu den Sorgeberechtigten:**

<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:

<b>Weitere wichtige Kontakte (z.B. Familienhilfe):</b>			
Institution/Einrichtung			
Name, Vorname			
Straße:			
PLZ / Ort / Stadtteil:			
Telefon:		Mobil-Telefon:	

**Anmeldung zum Ganztagsangebot:**

Ich melde mein Kind <b>verbindlich</b> zur Teilnahme am <b>Ganztagsschulangebot</b> an:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich beabsichtige mein Kind für die <b>Mensaverpflegung</b> anzumelden. → s. Anlage „Anmeldung zur Nutzung der Mensa“	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein
<p><u>Zu beachten:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Die Ganztagschule findet montags bis donnerstags statt und endet um <b>15.55 Uhr</b>.</li> <li>- Die Anmeldung zum Ganztagsschulangebot <b>ist für das gesamte Schuljahr verbindlich</b>.</li> <li>- Die Anmeldung <u>verlängert sich um jeweils ein Jahr</u>, wenn die Teilnahme am Ganztagsschulangebot <b>nicht bis spätestens zu Beginn der Osterferien schriftlich gekündigt</b> wird.</li> </ul>		

<b>Beantragung Schließfach</b> über den Förderverein → s. Anlage „Schließfachvertrag“	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--	-----------------------------	-------------------------------

**Wichtige Informationen zu meinem/unserem Kind:**

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

Darf das <b>Schulgelände</b> bei <b>vorzeitigem Unterrichtsende</b> verlassen:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
gewünschter <b>Religionsunterricht:</b>	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> Ethik
<p><i>Eine Haftung der Schule beim Verlassen des Schulgeländes ist ausgeschlossen und der gesetzliche Unfallversicherungsschutz ist grundsätzlich nur für den direkten Heimweg gewährleistet.</i></p>	

Besteht **Förderbedarf in der deutschen Sprache?**

(nur für Schülerinnen und Schüler mit nichtdeutscher Familiensprache)

ja

nein

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

---

---

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

---

---

→ s. Anlagen „Notfallplan“ und „Bescheinigung zur Vorlage in der Schule – Verabreichung Von Medikamenten“

**Schulsozialarbeit:**

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

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 Sorgeberechtigte/r I

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte/r II

**- Wird von der Schule ausgefüllt -**

Kopie des Zeugnisses  erhalten  wird bis zum \_\_\_\_\_ nachgereicht

Einsicht in Geburtsurkunde  
(**Original** - Stammbuch)  ja  wird bis zum \_\_\_\_\_ nachgereicht

Grundschul-Schreiben (gelb)  erhalten

Passbilder: \_\_\_\_\_  erhalten  werden bis zum \_\_\_\_\_  
nachgereicht

Unterlagen zum letzten SELG  erhalten  werden bis zum \_\_\_\_\_  
nachgereicht

Protokoll Neuaufnahme zur Einstufung  
und WPF-Wahl (betrifft Jahrgang 7-10)  Anlage ausgefüllt

Notizen:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum

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