



ANTRAG AUF AUFNAHME

- Bitte gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen -

<input type="checkbox"/> GTS
<input type="checkbox"/> HTS
<input type="checkbox"/> 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> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
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:

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

Kontakt in Notfällen:	<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte/r I	<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte/r II
	<input type="checkbox"/> weitere Person (bitte ausfüllen)	
Ich/wir bevollmächtige/n die Schule an folgende Person schulische Auskünfte und Informationen weiterzugeben:		
	<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:	

Anmeldung zum Ganztagsangebot:

Ich melde mein Kind verbindlich zur Teilnahme am Ganztagsschulangebot an:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich beabsichtige mein Kind für die Mensaverpflegung 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"> - Die Ganztagschule findet montags bis donnerstags statt und endet um 15.55 Uhr. - Die Anmeldung zum Ganztagsschulangebot ist für das gesamte Schuljahr verbindlich. - Die Anmeldung <u>verlängert sich um jeweils ein Jahr</u>, wenn die Teilnahme am Ganztagsschulangebot nicht bis spätestens zu Beginn der Osterferien schriftlich gekündigt wird. 		

Beantragung Schließfach 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 Schulgelände bei vorzeitigem Unterrichtsende verlassen:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
gewünschter Religionsunterricht:	<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