



## Anmeldung für die IGS Oyten zum Schuljahr 2019/2020

### Personaldaten des Schülers / der Schülerin

Name		Vorname	
geboren am		Geburtsort	
Geschlecht <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich		Konfession <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> katholisch <input type="radio"/> islamisch <input type="radio"/> ohne <input type="radio"/> sonstige: _____	
Staatsangehörigkeit		Anzahl der Geschwister	
Straße		PLZ und Ort	
<b>Mutter</b> <input type="radio"/> sorgeberechtigt		<b>Vater</b> <input type="radio"/> sorgeberechtigt	
Name, Vorname		Name, Vorname	
Anschrift		Anschrift	
Telefon		Telefon	
Handy		Handy	
Notfallnummer			
Email		Email	
Ich stelle einen Antrag auf Schülerbeförderung. <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <b>Hierzu bitte das entsprechende Formular ausfüllen!</b>			
<b>Derzeitige Schule</b>	Klasse	Klassenlehrer/in	
Einschulungsjahr	ggf. Wiederholung der Klasse	Halbjahreszeugnis liegt vor <input type="radio"/>	
<b>Ggf. 2. Fremdsprache</b> (nur bei Anmeldung für einen höheren Jahrgang nötig)			



**1. Mein Kind ist getestet worden und gilt als hochbegabt:**

nein

ja

Hinweise zum Untersuchungsergebnis:

\_\_\_\_\_

**2. Fand eine Beratung durch Verdi-BUS oder eine Überprüfung zur Feststellung des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs statt?**

nein

ja

Am \_\_\_\_\_ wurde folgender Unterstützungsbedarf anerkannt:

\_\_\_\_\_

**3. Mein Kind hat folgende Körperbehinderung oder Krankheit:**

Hinweise zu regelmäßigen Medikamenteneinnahmen: \_\_\_\_\_

Hundehaarallergie:

nein

ja

**4. Mein Kind hat eine Lese-Rechtschreib-Schwäche:**

nein

ja

• Das Kind wurde bereits überprüft:

nein

ja

• Von wem? \_\_\_\_\_

wann? \_\_\_\_\_

• Das Kind befindet sich zurzeit in Therapie:

nein

ja

**5. Mein Kind hat Dyskalkulie (Mathematik-Schwäche):**

nein

ja

• Das Kind wurde überprüft:

nein

ja

• Von wem? \_\_\_\_\_

wann? \_\_\_\_\_

• Das Kind befindet sich zurzeit in Therapie:

nein

ja

**6. Mein Kind ist  Schwimmer/in und hat folgendes Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_**

**Mein Kind ist  Nicht- bzw. Schwachschwimmer**

**7. Mein Kind möchte in dieselbe Klasse wie (max. 2 Wünsche angeben! Wir versuchen, einen Wunsch zu erfüllen.): \_\_\_\_\_**

**Ich weiß, dass mein Anmeldewunsch nur mit Vorlage *des Halbjahreszeugnisses* der Klasse 4 bis spätestens Mittwoch, 22.05.2019 um 18.00 Uhr vollständig ist und zu einer Bearbeitung führt. Bitte das Original des Halbjahreszeugnisses der 4. Klasse im Sekretariat der IGS Oyten, Pestalozzistr. 10, 28876 Oyten, vorlegen (*wir fertigen für unsere Unterlagen eine Kopie an*).**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten