

## Anmeldung für die IGS Oyten zum Schuljahr 2020/2021

### Personaldaten des Schülers / der Schülerin

|   |   |
|---|---|
| Name  | Vorname   |
| geboren am  | Geburtsort  |
| Geschlecht<br><br><input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich | Konfession <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> katholisch <input type="radio"/> islamisch<br><br><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.                       ja                       nein

**Hierzu bitte das entsprechende Formular ausfüllen!**

|                          |                              |   |
|--------------------------|------------------------------|---|
| <b>Derzeitige Schule</b> | Klasse                       | Klassenlehrer/in                                  |
| Einschulungsjahr         | ggf. Wiederholung der Klasse | Halbjahreszeugnis liegt vor <input type="radio"/> |

**Ggf. 2. Fremdsprache**

(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 Schwimmbzeichen:** \_\_\_\_\_

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

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

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten