



Kanalstr. 45  
 27404 Zeven  
 Telefon: 04281/98885-0  
 Telefax: 04281/98885-99  
 E-Mail: igs-zeven@ewe.net  
 www.igs-zeven.de

## Anmeldung an der Integrierten Gesamtschule (IGS) Zeven zum \_\_\_\_\_ Jahrgang

### Personaldaten des Schülers / der Schülerin:

Name:	Vorname:
geboren am:	Geburtsort/-land:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers Staatsangehörigkeit Kind: Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Konfession: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige, und zwar:
Staatsangehörigkeit Eltern:	Geschwister: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Alter der Geschwister:
2. Fremdsprache (Voraussetzung: Teilnahme ab Klasse 6) <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> keine	
Straße:	
Postleitzahl:	Ort:
Ortsteil:	Telefon:
1. Erziehungsberechtigte/r: (Name, Vorname)	2. Erziehungsberechtigte/r: (Name, Vorname)
Ggfs. abweichende Anschrift:	Ggfs. abweichende Anschrift:
Notfallrufnummern:	Notfallrufnummern:
E-Mail:	E-Mail:
Sorgeberechtigung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern ist die Erklärung zur Sorgeberechtigung auszufüllen! Die Negativbescheinigung ist bei alleinerziehenden Eltern beizufügen.</b>	
Ich stelle einen Antrag auf Schülerbeförderung. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Der Antrag ist online beim Landkreis Rotenburg/W. unter: <a href="https://www.navo.niedersachsen.de/navo2/go/a/1395">https://www.navo.niedersachsen.de/navo2/go/a/1395</a> zu stellen.	

## Weitere Informationen zum Schüler / zur Schülerin:

Name:		Vorname:	
Einschulung Grundschule (Jahr):	zuletzt besuchte Schule und Klasse:	Vorschule wurde besucht: ja / nein wiederholte Klassen:	
Noten letztes Zeugnis: Deutsch:	Mathe:	Englisch:	

### Festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf (Bescheid der Landesschulbehörde ist beizufügen)

Lernen <input type="checkbox"/>	Geistige Entwicklung <input type="checkbox"/>	Emotional-soziale-Entwicklung <input type="checkbox"/>	Hören <input type="checkbox"/>
Sehen <input type="checkbox"/>	Sprache <input type="checkbox"/>	Körperlich-motorische Entwicklung <input type="checkbox"/>	
Überprüfung hat bereits stattgefunden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, von wem? _____ Wann? _____			
Fand bereits eine Überprüfung zur Feststellung eines sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfes statt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Es wurde folgender Unterstützungsbedarf am _____ anerkannt:			
Es besteht ein Nachteilsausgleich in:		Mein Kind hat folgende Körperbehinderung:	

### Weitere Angaben:

Hinweise zu regelmäßigen Medikamenteneinnahmen:
Mein Kind ist Schwimmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein und hat folgendes Schwimmbzeichen:
Folgende Geschwisterkinder besuchen bereits die IGS Zeven: (Name(n), Klasse/n)
Mein Kind hat folgende Mitschülerwünsche: (Name, Vorname, bisherige Schule und Klasse) 1. _____ 2. _____
Im Krankheits- bzw. Notfall können folgende Personen informiert werden, sofern wir als Eltern nicht erreichbar sind: (Name, Telefon, Anschrift) 1. _____ 2. _____
<b>Gleichzeitig bevollmächtige ich/wir die o.a. Personen, mein Kind in der Schule abzuholen.</b>
Sonstige Bemerkungen:

**Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle relevanten Änderungen (z. B. Telefonnummer, Anschrift, Sorgeberechtigung etc.) umgehend der Schule schriftlich mitzuteilen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Nachweis über Masernimmunität gem. § 20 IfSchG wurde vorgelegt  ja  nein  
(Dokumentationsbogen wird von der Schule ausgefüllt)

## Erklärung zur Sorgeberechtigung bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Schülerin / Schüler: \_\_\_\_\_

Name 1. Erziehungsberechtigte/r:	Name 2. Erziehungsberechtigte/r:
Anschrift:	Anschrift:
Telefon:	Telefon:
Handy:	Handy:
E-Mail:	E-Mail:
sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, so ist das Urteil des Familiengerichtes bzw. die Negativbescheinigung des Jugendamtes vorzulegen oder in Kopie beizufügen.**

Die Schülerin /der Schüler lebt bei:  1. Erz.  2. Erz.  \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r

Hinweis: Bei getrenntlebenden Eltern, ist seitens der Schule der Elternteil, bei dem der Schüler nicht lebt, nur in Angelegenheiten von erheblicher Bedeutung zu informieren. Darunter fallen wichtige schulische Angelegenheiten wie: An- bzw. Abmeldung, Versetzungs- bzw. Abschlussgefährdung, Ausschluss vom Unterricht über eine Woche hinaus, Verweisung der Schule und sonstige schwerwiegende Sachverhalte, die das Schulverhältnis wesentlich beeinträchtigen.

### **Vollmacht** (das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt)

**für Personen, die die Interessen der Schüler/innen gegenüber der Schule vertreten sollen**

Hiermit bevollmächtigte ich Frau/Herrn \_\_\_\_\_  
die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes \_\_\_\_\_  
in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten. Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des bevollmächtigenden Erziehungsberechtigten