



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
Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern ist die Erklärung zur Sorgeberechtigung auszufüllen! Die Negativbescheinigung ist bei alleinerziehenden Eltern beizufügen.	
Ich stelle einen Antrag auf Schülerbeförderung. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Der Antrag ist online beim Landkreis Rotenburg/W. unter: https://www.navo.niedersachsen.de/navo2/go/a/1395 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. _____
Gleichzeitig bevollmächtige ich/wir die o.a. Personen, mein Kind in der Schule abzuholen.
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