

Anmeldung für den ____ Jahrgang der IGS Aurich zum _____

Angaben der Schülerin/des Schülers:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Religion: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

Das Kind lebt bei

Mutter und Vater bei der Mutter beim Vater bei _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name und Vorname der Mutter: _____

Name und Vorname des Vaters: _____

Ggf. abweichende Anschrift der Mutter des Vaters

Sorgeberechtigung bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern:

haben beide hat die Mutter hat der Vater

Das alleinige Sorgerecht ist bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Die Erklärung zur Sorgeberechtigung kann unter www.igsaurich.de heruntergeladen werden.

Angaben zum bisherigen Schulbesuch:

Bisher besuchte Schulen: _____

Einschulungsjahr: _____ ggf. wiederholte Klassen: _____

Bei Zuzug aus dem Ausland:

Schulbesuch in Deutschland seit: _____ Muttersprache: _____

Geschwisterkinder an der IGS Aurich:

Name: _____ Klasse: _____

Wunsch zur Klassenzusammensetzung:

1. _____ 2. _____

Gegenseitige Wünsche werden, soweit möglich, bevorzugt berücksichtigt.

nicht zusammen mit: _____

bei dieser Nennung bleibt der Freundschaftswunsch ggf. unberücksichtigt.

Bei meinem Kind wurde sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf festgestellt:

ES GE HÖ KM LE SE SR

Das Verfahren zur Feststellung des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs wurde eingeleitet

Mein Kind wurde bereits von einer Schulbegleitung betreut

Bei meinem Kind ist besonders zu beachten:

(Medikamenteneinnahme/Beeinträchtigungen/...)

Unterschreibt ein Elternteil allein, so erklärt dieser mit seiner Unterschrift zugleich, dass er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt und diesen auch über unseren Bescheid informiert.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Nur von der Schule auszufüllen:

Unterlagen erhalten:

Versetzungszeugnis Klasse 3		Geburtsurkunde	
Halbjahreszeugnis Klasse 4		Gutachten SFB	
Versetzungszeugnis Klasse 4		EZ Schulbücher	
Sorgeberechtigungsnachweis		Masernimpfung	

Erklärung zur Sorgeberechtigung

Name des Schülers / der Schülerin: _____

Geburtsdatum: _____

Mutter

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

Vater

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

Sorgeberechtigt	Mutter	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
	Vater	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Aufenthaltsbestimmungsrecht	Mutter	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
	Vater	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein oder das Aufenthaltsbestimmungsrecht haben, so ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Der Schüler / die Schülerin lebt bei

- der Mutter
- dem Vater
- _____

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters