

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 Name: _____ Klasse: _____ an der IGS Aurich, 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

Masernimpfung

Sorgeberechtigungsnachweis

Erklärung zur Sorgeberechtigung

Name des Schülers / der Schülerin	n:				
Geburtsdatum:					-
Mutter		Vater			-
Name, Vorname		Name, Vorn	ame		_
Anschrift		- Anschrift	Anschrift		-
					-
Telefon	_	Telefon			_
Sorgeberechtigt	Mutter		ja		nein
	Vater		ja		nein
Aufenthaltsbestimmungsrecht	Mutter		ja		nein
	Vater		ja		nein
Sollte nur ein Elternteil sorgebered ist dies durch Vorlage der gericht				ungsrecht hab	en, so
Der Schüler / die Schülerin lebt b	ei 🗌	der Mutter			
		dem Vater			
Unterschrift der Mutter		Unterschrift des Vaters			