

**Aufnahmeantrag für Seiteneinsteiger für das Schuljahr 20__/20__
in den ____ Jahrgang der IGS Schöppenstedt**

<u>Daten des Kindes</u> (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!) ☐ männlich ☐ weiblich (bitte ankreuzen)	
Name, Vorname: _____	
Nationalität: _____	
geboren am: _____	in: _____
Religion: _____	
Einschulung im Jahr: _____	abgebende Schule: _____
Muttersprache: _____	
Krankheiten, Allergien, Sonstiges: _____	
Bisherige Klasse: _____	
Gewünschtes Aufnahmedatum: _____	

Familien- und Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten:

Mutter: _____ Anschrift: _____ PLZ/Ort: _____ Telefon privat: _____ Telefon dienstl: _____ Handy: _____ Mail: _____	Vater: _____ Anschrift: _____ PLZ/Ort: _____ Telefon privat: _____ Telefon dienstl. _____ Handy: _____ Mail: _____
--	---

Ist bereits mindestens ein Geschwisterkind an der an IGS Schöppenstedt? Wenn ja,

Name: _____ Klasse: _____

Anlage Sorgerecht

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern füllen Sie bitte das Formular „Anlage Sorgerecht“ aus (**erforderlich**).

Ist sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf festgestellt worden?

☐ nein ☐ ja wenn **ja**, bitte ankreuzen:

- ☐ Emotionale und soziale Entwicklung ☐ Geistige Entwicklung ☐ Hören
☐ Körperliche und motorische Entwicklung ☐ Lernen ☐ Sehen ☐ Sprache

Bitte ein aktuelles Gutachten beifügen.

Religion / Werte und Normen

Mein Kind soll in dem Fach **Religion** ☐ Fach **Werte und Normen** ☐
unterrichtet werden.

Mein Kind hat folgende andere Lernbesonderheit, Lernbehinderung,
Körperbehinderung oder Krankheit (bitte auch laufende Therapien angeben):

- ☐ LRS ☐ Dyskalkulie

Mein Kind ist getestet und gilt als hochbegabt: wenn ☐ ja, wann?

☐ nein

Mein Kind spielt das folgende Instrument:

Mein Kind hat besondere Begabungen im Bereich:

Mein Kind kann schwimmen ☐ ja ☐ nein

Hat Ihr Kind ein Schwimmabzeichen? ☐ ja ☐ nein

Falls „**Ja**“ welches (bitte Kopie beifügen)? _____

Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten oder Anmeldevollmacht