

Bitte den ausgefüllten Aufnahmeantrag unter Vorlage des Originalzeugnisses des 1. Halbjahres bei der Anmeldung (05.05.26 (8.00 bis 18.00 Uhr) und 06.05.26 (08:00 bis 16:00 Uhr) bei der **Wunschschule** abgeben.

IGS Schöppenstedt
Wallpforte 6
38170 Schöppenstedt
Tel.: 05332 930360

Aufnahmeantrag für das Schuljahr 2026/2027 in die 5. Jahrgangsstufe der Integrierten Gesamtschule Schöppenstedt

Daten des Kindes (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
		(bitte ankreuzen)	
Name, Vorname:		Nationalität:	
geboren am:	in:	Religion:	
Einschulung im Jahr:	abgebende Grundschule:		
Muttersprache:			
Krankheiten, Allergien, Sonstiges:			
Masernschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Familien- und Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten:

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

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

Name: _____ Klasse: _____

Anlage Sorgerecht

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

Name, Vorname der Schülerin / des Schülers

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf

Es besteht sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf 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