

## Aufnahmeantrag für Seiteneinsteiger an der Integrierten Gesamtschule Schöppenstedt

<b>Daten des Kindes</b> (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 Schule:	
Anschrift (PLZ, Ort, Ortsteil, Straße):		
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 erster Stelle gewünschten Schule? Wenn ja,

Name: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

### Anlage Sorgerecht

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

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Hinweis: Diese Daten werden elektronisch verarbeitet.

**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.**

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)? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum