

Bitte den ausgefüllten Aufnahmeantrag unter Vorlage des Originalzeugnisses des 1. Halbjahres bei der Anmeldung (08.05. und 09.05.2023, jeweils 8.00 bis 18.00 Uhr) bei der **Erstwunschschule** abgeben.

IGS Schöppenstedt
Wallpforte 6
38170 Schöppenstedt
Tel.: 05332 930360

Aufnahmeantrag für das Schuljahr 2023/2024 in die 5. Jahrgangsstufe der Integrierten Gesamtschule Schöppenstedt

Bitte mit Zahlen den Erst-, Zweit- und Drittwunsch nummerieren*

IGS Schöppenstedt <input type="checkbox"/>	IGS Wallstr. <input type="checkbox"/>	IGS Henriette-Breymann <input type="checkbox"/>
Gym. im Schloss <input type="checkbox"/>	Theodor-Heuss-Gym <input type="checkbox"/>	Gym. Große Schule <input type="checkbox"/>
zuständ. Hauptschule <input type="checkbox"/>	zuständ. Realschule <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="checkbox"/>

Daten des Kindes (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)		<input type="checkbox"/> männlich (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> weiblich
Name, Vorname:		Nationalität:	
geboren am:	in:	Religion:	
Einschulung im Jahr:	abgebende Grundschule:		
Anschrift (PLZ, Ort, Ortsteil, Straße):			
Es besteht sonderpädagogischer Zusatzbedarf mit dem Förderschwerpunkt _____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Falls „Ja“: Das Fördergutachten ist beigefügt. <input type="checkbox"/> ja (bitte ankreuzen)			
Krankheiten, Allergien, Sonstiges:			

Familien- und Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten:

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

Ich bin damit einverstanden, dass die Anmeldedaten bei Nichtaufnahme meines Kindes an die nächstgenannte Schule weitergeleitet werden. ja nein (bitte ankreuzen)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Hinweis: Diese Daten werden elektronisch verarbeitet.