

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-Breyman <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"/>

<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 Grundschule:		
Anschrift (PLZ, Ort, Ortsteil, Straße):			
Muttersprache:			
Krankheiten, Allergien, Sonstiges:			
Masernschutz besteht <input type="checkbox"/> ja (Nachweis bitte mitbringen)		<input type="checkbox"/> nein	
Impfausweis <input type="checkbox"/> ärztliche Bescheinigung <input type="checkbox"/>			

### 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.

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.

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

**Die Teilnahme am Mittagessen ist für den Jahrgang 5 an 3 Tagen verpflichtend.**

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

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