

Bitte den ausgefüllten Aufnahmeantrag unter Vorlage des Originalzeugnisses des 1. Halbjahres bei der Anmeldung (09.05. und 10.05.2019, jeweils 8.00 bis 18.00 Uhr) bei der Erstwunschschule abgeben.

IGS Schöppenstedt
Wallpforte 6
38170 Schöppenstedt
Tel.: 05332 930360

Aufnahmeantrag für das Schuljahr 2019/2020 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	<input type="checkbox"/> weiblich
		(bitte ankreuzen)	
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: _____ 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.