

# Anmeldebogen Integrierte Gesamtschule Stromberg

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN! DANKESCHÖN 😊

2	0	2	3
---	---	---	---

1. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ männlich  
 weiblich  
 Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ divers  
 Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_  
 Falls Geschwister bei uns, Name und Klasse: \_\_\_\_\_  
 Religion: \_\_\_\_\_ Gewünschte Teilnahme an: kath. Religionsunterricht  
 ev. Religionsunterricht  
 Ethik  
 Straße und Nr.: \_\_\_\_\_  
 PLZ und Wohnort/**Ortsteil**: \_\_\_\_\_  
**(wegen Schulbus unbedingt angeben!)**  
Herkunft (wenn nicht in Deutschland geboren)  
 Staat der Geburt: \_\_\_\_\_ Jahr des Zuzugs nach Deutschland: \_\_\_\_\_  
 Muttersprache des Kindes: \_\_\_\_\_ Familiensprache: \_\_\_\_\_

2. **Sorgeberechtigte:**

a) Name (Mutter): \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
 Straße und Nr.: \_\_\_\_\_  
 PLZ und Wohnort/Ortsteil: \_\_\_\_\_  
 Tel. privat: \_\_\_\_\_ beruflich: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_ Alleiniges Sorgerecht: ja nein

b) Name (Vater): \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße und Nr.: \_\_\_\_\_  
 PLZ und Wohnort/Ortsteil: \_\_\_\_\_  
 Tel. privat: \_\_\_\_\_ beruflich: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_ Alleiniges Sorgerecht: ja nein

**Bitte nicht ausfüllen!**

**Wohnort Kind**

D	Noten		Σ	Geschlecht			Grundschule	VG	Kreis	außerhalb
	Sa	M		m	w	d				
3.							Einschulungsjahr 1. Klasse:	HTK	GTK-E	GTK-NW
4.				Masernschutz nachgewiesen			WH: Schuljahr			

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Paraphe

**Bitte Rückseite beachten!**

Welche Schule hat Ihr Kind zuletzt besucht? (Name der Schule, Ort)

\_\_\_\_\_

Einschulungsjahr (1. Klasse): \_\_\_\_\_

Mein Kind leidet an folgenden festgestellten Beeinträchtigungen (z. B. LRS – Dyskalkulie – AD(H)S usw.):

\_\_\_\_\_

Mein Kind leidet an folgenden festgestellten Erkrankungen (sofern sie für die Schule von Bedeutung sind):

\_\_\_\_\_

Es bestehen Überempfindlichkeiten / Allergien gegen:

\_\_\_\_\_

Mein Kind muss regelmäßig / im Bedarfsfall folgende Medikamente einnehmen, die es mit sich führt:

\_\_\_\_\_

Wen können wir alternativ zu den Personensorgeberechtigten im Notfall verständigen?

Name: \_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Im Notfall kann uns folgender Arzt / folgende Ärztin Auskunft geben:

Name: \_\_\_\_\_

Möchten Sie uns noch etwas zu Ihrem Kind mitteilen?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wir verpflichten uns/ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen wie z. B. Adresse, Telefonnummer, Sorgerecht usw. **umgehend** der Schule mitzuteilen.

Die oben angegebenen Daten werden elektronisch gespeichert und nur schulintern verwendet. Die Datenschutzrichtlinien werden beachtet. Ein Informationsschreiben zu den Datenschutzrichtlinien wurde mir ausgehändigt.

Mit der Veröffentlichung von Bildnissen meines Kindes zur Dokumentation des Schullebens auf der Schulhomepage und in der Presse bin ich einverstanden. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit ohne Angabe einer Begründung widerrufen werden.

Mir ist bekannt, dass Handys bei unerlaubtem Gebrauch von den Lehrkräften eingesammelt und erst nach Beendigung des Schultags im Sekretariat wieder abgeholt werden können. Für diesen Fall stelle ich die Schule frei von etwaiger Haftungsverpflichtung.

**Wir haben aus pädagogischen Gründen Ganztagsklassen eingerichtet und empfehlen daher eine Anmeldung in den Ganztagsklassen nur, wenn der Verbleib in der Ganztagsklasse bis zum Jahrgang 10 geplant ist. Ein Wechsel aus Ganztagsklassen in Halbtagsklassen und umgekehrt ist nur bei freien Plätzen möglich. Die Anträge auf Ummeldung müssen bis spätestens 15.02. eines Kalenderjahres bei uns eingehen. Für die Englischklasse ist in Klassenstufe 9 eine Englandfahrt vorgesehen.**

Ich beantrage die Aufnahme meines Kindes in die IGS Stromberg in eine (Mehrfachnennung möglich):

Halbtagsklasse       GTK Profil Englisch       GTK Profil Naturwissenschaften

**Aus Gründen der Aufsichtspflicht dürfen die Ganztags Schüler/innen montags bis donnerstags das Schulgelände nicht vor 16:00 Uhr verlassen.**

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Sorgeberechtigten