

Schüleranmeldung für Klasse 5

1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ, Ort:	
Geburtsdatum, Geburtsort:		Das Kind wohnt bei:	
Staatsangehörigkeit:		<input type="checkbox"/> den Eltern <input type="checkbox"/> den Pflegeeltern <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater <input type="checkbox"/>	
Geburtsland:		Religionszugehörigkeit:	
<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> andere:		Religionsunterricht:	
Vorherige Schule:		Klasse (z.B. 4a):	Klassenlehrer*in
Einschulungsjahr:		Notendurchschnitt:	
		DE/EN/MA/SU <input type="text"/>	
Wurde/n ein oder mehrere Schuljahre wiederholt? Wenn ja, welche (Klasse/n)?:			
Besteht ein behördlich bestätigter sonderpädagogischer Förderbedarf?			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Förderbedarf „Lernen“ <input type="checkbox"/> ja, Förderbedarf „Emotionale und soziale Entwicklung“		<input type="checkbox"/> ja, Förderbedarf „Geistige Entwicklung“ <input type="checkbox"/> ja, Förderbedarf „Körperliche und motorische Entwicklung“ Datum Förderbescheid: _____ (Bitte Kopie des Förderbescheides einreichen)	
Jugenticket vorhanden:		Hinweis:	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Das Jugendticket wird jährlich kostenlos allen Schüler:innen unserer Schule vom Landkreis Aurich zur Verfügung gestellt. Erstanträge bei Zuzug in den Landkreis Aurich müssen von Ihnen auf der Homepage des Landkreises gestellt werden.	
Schwimmfähigkeit:			
<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> Schwimmer Unser Kind ist im Besitz folgenden Schwimmabzeichens (bitte nur das zuletzt erworbene Abzeichen angeben, Nachweis erforderlich): <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold			
Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen/Allergien:			

Nur bei **chronisch-kranken Kindern**, die aufgrund ihres Alters oder einer Behinderung **nicht** in der Lage sind, selbständig notwendige Medikamente einzunehmen: Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass nachfolgende Personen meinem Kind folgende benannte Medikamente aushändigen bzw. im Notfall verabreichen dürfen (ggf. gesondertes Blatt verwenden):

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

	Personensorgeberechtigte/r	Personensorgeberechtigte/r
Name, Vorname:		
Straße:		
PLZ, Wohnort:		
Telefon privat:		
Telefon dienstlich:		
Mobiltelefon:		
E-Mail:		

Bei unverheirateten oder getrenntlebenden Eltern, alleinigem Sorgerecht oder sonstigen Besonderheiten in der gesetzlichen Sorgeberechtigung bitte die separate „Erklärung zur Sorgeberechtigung“ ausfüllen und beifügen. Dieser Vordruck steht Ihnen auf unserer Homepage zur Verfügung.

Im Notfall zusätzlich zu verständigende Personen (z.B. Großeltern):

Name, Vorname:	Telefonnummer:

3. Freundschaftsgruppen

Sie können **maximal** zwei Namen von Schülerinnen und Schülern angeben, mit denen Ihr Kind in eine Klasse gehen möchte. Bitte bedenken Sie, dass sich durch die neu zusammengesetzten Klassen immer auch neue Freundschaften ergeben. Wir werden versuchen, Ihre Wünsche zu berücksichtigen. Zudem sollten die Wünsche auch auf Gegenseitigkeit beruhen.

Unser/Mein Kind möchte gerne mit folgenden Kindern in eine Klasse gehen:

_____, GS _____, Klasse: _____
(Nachname, Vorname)

_____, GS _____, Klasse: _____
(Nachname, Vorname)

Unser/Mein Kind möchte mit folgenden Kindern nicht in eine Klasse gehen:

_____, GS _____, Klasse: _____
(Nachname, Vorname)

_____, GS _____, Klasse: _____
(Nachname, Vorname)

4. Einwilligungserklärungen

Ganztagskonzept der IGS Krummhörn-Hinte

Aus dem besonderen pädagogischen Konzept der IGS Krummhörn-Hinte als offene Ganztagschule ergibt sich, dass Ihre Kinder Angebote am Nachmittag wählen können. Erfolgen Anmeldungen zu Angeboten, so sind diese für das gesamte Schuljahr bindend.

Einwilligung zur Einholung von Auskünften

Zur Erleichterung des Schulbetriebes, kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Die/Der Personensorgeberechtigte/n ist/sind damit einverstanden.
 nicht einverstanden.

Die folgenden Informationen haben wir/habe ich zur Kenntnis genommen (bitte ankreuzen):

(Die ausführlichen Informationen sind auf unserer Homepage <https://igs-krummhoern-hinte.de> > Service > Formulare > Informationen rund um den Schulalltag einsehbar.)

Die Informationen rund um den Schulalltag (Schulordnung, Infektionskrankheiten, Waffenerlass, Rauchverbot, Verbot von Handys, Bild- und Tonträgern, Datenverarbeitung nach DSGVO) habe ich/haben wir gelesen und akzeptiert.

WICHTIG: Bitte teilen Sie uns relevante Änderungen von persönlichen Daten zeitnah mit!

 Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

 Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Hinweis: Wenn das gemeinsame Sorgerecht vorliegt, ist die Unterschrift von beiden Sorgeberechtigten erforderlich.

Folgende Unterlagen müssen mit der Anmeldung eingereicht werden:

- Geburtsurkunde (einfache Kopie)
- Letztes Zeugnis (einfache Kopie)
- Mensaanmeldung
- Ggf. Erklärung zur Sorgeberechtigung
- Ggf. Kopie des sonderpädagogischen Förderbescheides
- Kopie Schwimmpass/Nachweis Schwimmfähigkeit

Bei Rückfragen rufen Sie uns gerne an, Tel.: 04923/1411 (Sekretariat am Schulstandort Pewsum)

Einwilligung zur Anfertigung und Veröffentlichung von Fotos und Namen auf der Schulhomepage

Sehr geehrte Eltern/Erziehungsberechtigte, liebe Schülerinnen und Schüler

wir möchten auf der schuleigenen Homepage (<https://igs-krummhoern-hinte.de>) gerne Fotos von den Aktivitäten unserer Schule (insbesondere Tag der Offenen Tür, Schulfeste, Ausflüge, Projektwoche, etc.) einstellen, um unseren Internetauftritt mit Leben zu füllen.

Aus diesem Grunde möchten wir Sie und Dich um Ihre/Deine Einwilligung dazu bitten, Fotos, auf denen Ihr Kind/Du abgebildet ist/bist, anfertigen und diese dann – mit Ihrem/Deinem Einverständnis - auf unserer Homepage veröffentlichen zu dürfen. Auch die Veröffentlichung des Vor- und Zunamens Ihres Kindes/von Dir bedarf der Einwilligung.

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. Sollten Sie/Solltest du nicht einwilligen, entstehen Ihnen/Ihrem Kind/Dir keine Nachteile.

Da die Internetseite frei erreichbar ist, können wir jedoch nicht garantieren, dass die eingestellten Fotos nicht von Dritten kopiert und/oder weitergegeben werden. Eine Weitergabe an Dritte durch unsere Schule erfolgt aber nicht ohne Ihre/Deine gesonderte Zustimmung.

gez. Dr. M. Rohmann
stellv. Schulleiter

Vor- und Nachname der Schülerin/des Schülers: _____

Einwilligungserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten:

Ich habe/Wir haben dieses Schreiben zur Kenntnis genommen und bin/sind (nicht) einverstanden mit:

einverstanden	nicht einverstanden
<input type="checkbox"/> der Anfertigung von Fotos	<input type="checkbox"/> der Anfertigung von Fotos
<input type="checkbox"/> der Veröffentlichung von Fotos	<input type="checkbox"/> der Veröffentlichung von Fotos
<input type="checkbox"/> der Veröffentlichung des Vor- und Nachnamens	<input type="checkbox"/> der Veröffentlichung des Vor- und Nachnamens

Mir/Uns ist bewusst, dass ich/wir diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann/können.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift(en) der Eltern/Erziehungsberechtigten
(Bei gemeinsamem Sorgerecht ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich.)

Einwilligungserklärung der Schülerin/des Schülers:

Ich habe dieses Schreiben zur Kenntnis genommen und bin (nicht) einverstanden mit:

einverstanden	nicht einverstanden
<input type="checkbox"/> der Anfertigung von Fotos	<input type="checkbox"/> der Anfertigung von Fotos
<input type="checkbox"/> der Veröffentlichung von Fotos	<input type="checkbox"/> der Veröffentlichung von Fotos
<input type="checkbox"/> der Veröffentlichung des Vor- und Nachnamens	<input type="checkbox"/> der Veröffentlichung des Vor- und Nachnamens

Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Schülerin/des Schülers