

Integrierte Gesamtschule Salzgitter
Anmeldung zum Schuljahresbeginn 2024/25



Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

wir möchten gern intensiv, offen und ehrlich mit Ihnen im Sinne Ihres Kindes zusammenarbeiten. Durch die Beantwortung der Fragen entsteht Ihrem Kind kein Nachteil. **Wir behandeln diese Auskünfte vertraulich.** Vertrauen Sie uns, wir wollen mit Ihnen gemeinsam das Beste für Ihr Kind in den kommenden Jahren erreichen.

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn zum Besuch des 5. Jahrgangs der Sekundarstufe I der Integrierten Gesamtschule Salzgitter an.

Angaben zur Person der Schülerin/des Schülers:

(Diese Anmeldung bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name:	Vorname(n): <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Seit wann in Deutschland (bei im Ausland geborener/m Schülerin/Schüler):
Familiensprache:	
Straße: PLZ, Ort: Ortsteil:	Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Röm. Katholisch <input type="checkbox"/> Islamisch <input type="checkbox"/> Alevitisch <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> ohne
Zurzeit Schülerin/Schüler der Schule:	Schwimmabzeichen <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Freischwimmer/Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> kein
Datum der ersten Einschulung:	Wurde eine Klasse wiederholt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Klasse _____
Einschulungsschule/-ort:	
<u>Leibliches</u> Geschwisterkind an der IGS:	<input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Name und Klasse:

Erziehungsberechtigte:

Name und Vorname der Mutter:	Name und Vorname des Vaters:
Anschrift (Bitte unbedingt auch den Ortsteil angeben)	Anschrift (Bitte unbedingt auch den Ortsteil angeben)
Telefon:	Telefon:
Mobil:	Mobil:
Notfall-Tel.-Nr.	Notfall-Tel.-Nr.
E-Mail:	E-Mail:
sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.	

Bitte auch die Rückseite ausfüllen! →

Weitere Fragen zur Anmeldung:

<p>1. Ist bei Ihrem Kind ein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf vorhanden?</p> <p>a) Wenn ja, seit wann ? _____</p> <p>b) Welcher?</p> <p>Zieldifferent:</p> <p><input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Lernen</p> <p>Zielgleich:</p> <p><input type="checkbox"/> Emotionale und soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Sprache</p> <p><input type="checkbox"/> Körperliche und motorische Entwicklung</p>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<p>2. Wird Ihr Kind von einem Mobilen Dienst betreut? (Sprachförderung, Hören, Sehen)</p>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<p>3. Hatte/Hat Ihr Kind Legasthenie?</p>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<p>4. Hatte/Hat Ihr Kind Dyskalkulie?</p>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<p>5. Hat Ihr Kind chronische Krankheiten oder Behinderungen?</p> <p>Wenn ja, worum handelt es sich?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<p>6. Hier kann <u>ein</u> Mitschülerwunsch geäußert werden:</p>		

Aus Datenschutzgründen ist das Ausfüllen freiwillig. Bitte ermöglichen Sie uns eine **optimale Betreuung** Ihres Kindes und beantworten Sie diese Fragen. Wir behandeln diese Auskünfte **vertraulich**.

<p>Hatte Ihr Kind in den letzten Jahren oder benötigt es jetzt Erziehungshilfe oder psychologische Behandlung?</p>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<p>Wenn ja, welcher Art und wo?</p>		

Falls mein Kind an der IGS Salzgitter aufgenommen wird, nimmt es am **pädagogischen Konzept „Gemeinsames Mittagessen im Klassenverband“** mindestens **zweimal wöchentlich** teil. Es besteht die Möglichkeit, im nächsten Schuljahr an einem weiteren Tag in der Schule Mittag zu essen. Die entstehenden Kosten für das Mittagessen betragen pro Essen voraussichtlich ca. 3,40€. Sprudelwasser wird kostenlos zur Verfügung gestellt.

Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit Fotos meines/unseres Kindes verwendet werden.

<p>Masern-Schutzimpfung vorhanden? Impfpass/Bescheinigung/Attest vorgelegt</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Impfpass <input type="checkbox"/> Attest	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Bescheinigung <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Erziehungsberechtigten