

Anmeldung für Jahrgang 5 (Bitte in BLOCKSCHRIFT deutlich ausfüllen)

Ich/Wir melde(n) den Schüler / die Schülerin an der IGS Kronsberg an:

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
Name des Kindes	Vorname	m	w	Geb.-Datum	Geb.-Ort
Staatsangehörigkeit	Krankenkasse	Bekenntnis		Geb.-Land	
Anschrift des Kindes			E-Mail des/der Erziehungsberechtigten		

Erziehungsberechtigte

Sorgeberechtigte

Frau

Frau

PLZ Anschrift

PLZ Anschrift

Stadtteil Telefon-/Handy-/Notfallnummer

Stadtteil Telefon-/Handy-/Notfallnummer

Herr

Herr

PLZ Anschrift

PLZ Anschrift

Stadtteil Telefon-/Handy-/Notfallnummer

Stadtteil Telefon-/Handy-/Notfallnummer

(bei identischen Angaben reicht einmaliges Ausfüllen)

- Das Kind lebt bei Mutter und Vater
 beim Vater
 bei der Mutter

Bestandteil der Anmeldung ist die „Erklärung zur Sorgeberechtigung“ (immer ausfüllen)

1. Das o.g. Kind besucht z.Z. folgende Schule:

(Bezeichnung der Schule/Klasse)

2. Bei Nichtaufnahme an der IGS Kronsberg bitte ankreuzen:

Für mein Kind kommen folgende andere Gesamtschulen in Frage, an die bei Nichtaufnahme an der IGS Kronsberg die Unterlagen weitergeleitet werden:

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| IGS Linden | <input type="checkbox"/> | IGS List | <input type="checkbox"/> |
| IGS Badenstedt | <input type="checkbox"/> | IGS Mühlenberg | <input type="checkbox"/> |
| IGS Roderbruch | <input type="checkbox"/> | IGS Büssingweg | <input type="checkbox"/> |
| IGS Vahrenheide/Sahlkamp | <input type="checkbox"/> | IGS Stöcken | <input type="checkbox"/> |
| IGS Bothfeld | <input type="checkbox"/> | IGS Südstadt | <input type="checkbox"/> |

Sollten die Plätze an der IGS Kronsberg ausgeschöpft sein, wird im Losverfahren entschieden. Die nicht aufgenommenen Schülerinnen und Schüler werden an die weiteren Wunschschulen vermittelt. Sollten auch dort keine Plätze vorhanden sein, müssten Sie Ihr Kind im Regelschulsystem anmelden. In diesem Fall werden die Originalunterlagen rechtzeitig an Sie zurückgeschickt.

Nur von der Schule/Lehrer auszufüllen

- | | |
|--|--------------------------|
| a) Geschwisterkind : | <input type="checkbox"/> |
| b) außerhalb der Stadt Hannover / Region : | <input type="checkbox"/> |
| c) Band: | <input type="checkbox"/> |
| d) Bedürftige: | <input type="checkbox"/> |
| e) Schulbuchausleihe: | <input type="checkbox"/> |
| f) Sorgeberechtigung mitgegeben: | <input type="checkbox"/> |
| g) Sorgeberechtigung liegt vor: | <input type="checkbox"/> |
| h) Vollmacht liegt vor | <input type="checkbox"/> |

Bemerkungen:

Topf 1 2 3 4

Aufnahme ja nein

Namenskürzel: _____

Welche Sprache wird neben Deutsch in Ihrer Familie gesprochen (Familiensprache)? _____

(Nur bei Geburtsorten im Ausland) In welchem Land haben Sie vorher gelebt?

_____ Asylbewerber: ja nein Aussiedler: ja nein

(Nur bei Geburtsorten im Ausland) Wann sind Sie nach Deutschland gezogen? _____

Beginn der Schulpflicht: _____ **Wiederholung der Klasse:** _____

Besonderheiten: In den Bereichen Lernen ,Verhalten, andere Besonderheiten:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> AD(H)S | <input type="checkbox"/> Dyskalkulie (Rechenschwäche) |
| <input type="checkbox"/> LR-Schwierigkeit | <input type="checkbox"/> Autismusformen |
| <input type="checkbox"/> Schulbegleiter | <input type="checkbox"/> Sprache/Sprechen |
| <input type="checkbox"/> Hochbegabung | |
| <input type="checkbox"/> Körperliche Beeinträchtigung (Hören, Sehen, Motorik) | |

Chron. Erkrankung
 Laufende Therapie

Sonstiges:

Braucht Ihr Kind einen Schulbegleiter? Ja Nein Hat Ihr Kind einen Schulbegleiter? Ja Nein

Festgestellter pädagogischer Unterstützungsbedarf :

Bescheid der Landesschulbehörde vom :

Trifft davon etwas auf Ihr Kind zu: ja nein

Wie können Sie sich in das Schulleben einbringen?
Arbeitsgemeinschaft Schulveranstaltungen

Sie können **eine Schülerin/einen Schüler nennen**, mit der/dem Ihre Tochter / Ihr Sohn in eine Klasse gehen möchte, **vorbehaltlich der Empfehlung der Grundschule und der schulischen** Planung.

Das Original Halbjahreszeugnis 4. Klasse sind dieser Anmeldung beigefügt: ja

Mein Kind nimmt am Bandschwerpunkt teil: ja nein

Zum pädagogischen Konzept der IGS Kronsberg gehören:

- 1. Gemeinsames Mittagessen für alle Schülerinnen und Schüler (Kosten zurzeit. ca. 47 Euro mtl.)**
- 2. Außerschulische Aktivitäten wie z. B. Klassenfahrten, Landheimaufenthalte und Wandertage**
- 3. Veröffentlichungen von Fotos zum Schulgeschehen in Print- und elektronischen Medien**
- 4. Verbindlicher konfessioneller - kooperativer Religionsunterricht im Klassenverband der Jahrgänge 5–10**

Zur Anmeldung vorzulegen ist eine Vollmacht, sofern nicht beide Eltern, die gemeinsam die Sorgeberechtigung ausüben, bei der Anmeldung anwesen sein können. Dies gilt auch für verheiratete Eltern, nicht verheiratete oder geschiedene Eltern, die gemeinsam die Sorgeberechtigung ausüben.

Hannover, den _____

Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten