



Anmeldung 5. Jahrgang Schuljahr 2017/2018

Schülerdaten:

Name/Vorname der Schülerin / des Schülers:

Geburtsdatum: Geburtsort: Geschlecht: Junge Mädchen

Anschrift:

Staatsangehörigkeit: Religion:

Muttersprache (wenn nicht deutsch):

Einschulungsjahr (1. Klasse): in Grundschule:

Zuletzt besuchte Schule: Klasse:

Geschwister, die bereits die IGS Am Everkamp besuchen:

Name/Vorname: Klasse:

Hat Ihr Kind schwerwiegende gesundheitliche Probleme (z.B. Asthma, Allergien, ...)?

Wenn ja, welche?.....

Erziehungsberechtigte:

Vater (Name, Vorname):

Anschrift:

Telefon privat:

dienstl.: Handy-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Mutter (Name, Vorname):

Anschrift:

Telefon privat:

dienstl.: Handy-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Es können in den Jahrgang 5 nur Schülerinnen/Schüler aufgenommen werden, die zum **Übergang in die 5. Klasse berechtigt** sind. Das **letzte Zeugnis** muss **im Original** mit diesem Anmeldeformular im Sekretariat vorgelegt werden. Unvollständige Aufnahmeanträge können wir nicht bearbeiten. Wir bitten um Verständnis.

Wardenburg, _____

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

Schülertransport:

Welche Bushaltestelle / Buslinie wird Ihr Kind benutzen? _____

Freundschaftsgruppen:

Haben Sie den Wunsch, dass Ihr Kind im selben Jahrgang mit einem anderen Kind zusammen eine Klasse besuchen soll? Dann stimmen Sie den mit den betroffenen Eltern und dem Kind ab. Wir bemühen uns diesen Wunsch zu berücksichtigen. Ein Anspruch besteht jedoch nicht.

Erklärung zur Sorgeberechtigung:

Schülerin / Schüler: _____

Name der Mutter: _____	Name des Vaters: _____
Anschrift: _____ <small>Straße</small>	Anschrift: _____ <small>Straße</small>
_____ <small>PLZ, Ort</small>	_____ <small>PLZ, Ort</small>
Telefon: _____	Telefon: _____
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.	

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Die Schülerin / der Schüler lebt bei

- der Mutter
- dem Vater
- Erziehungsberechtigt nach § 55 NSchG ist außerdem (bitte Nachweise beifügen)

Name / Anschrift: _____

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Vollmacht:

(nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

Hiermit bevollmächtige ich

- Frau Herrn _____
(Name der Mutter oder des Vaters bei der/dem die Schülerin / der Schüler lebt)

die Interessen

- meiner Tochter / meines Sohnes _____

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der IGS Am Everkamp zu vertreten.

Diese Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem die Schülerin / der Schüler **NICHT** lebt