

Anmeldebogen

(Bitte in **BLOCKSCHRIFT** ausfüllen)

| | |
|--|-----------|
| Nur von der Verwaltung auszufüllen! Fahrkartenberechtigt <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein _____ km Schulweg | SG: _____ |
| | AV: _____ |
| | SV: _____ |

Folgende Unterlagen müssen zur Anmeldung vorgelegt werden:

- das letzte Zeugnis (Kopie)
- ein Passbild
- Anmeldebogen mit Unterschriften **beider** Erziehungsberechtigten **oder** eine Mitteilung über das alleinige Sorgerecht (siehe Seite 4)
- ggf. BuT-Berechtigungsnachweis
- ggf. Gutachten/Bescheide über sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf oder Teilleistungsschwächen (z.B. LRS, Dyskalkulie...)
- den Anmeldebogen zur Schulbuchausleihe, wenn Sie teilnehmen möchten *
- eine Ärztliche Bescheinigung über den Masernimpfschutz *
- ggf. Bescheid zum Aufenthaltsstatus
- Meldebescheinigung bei Zuzug oder Umzug

*Vordrucke finden Sie auf unserer Homepage <https://igs-burgdorf.de/unterlagen/anmeldung/>

| Grundlegende Angaben | | | | |
|---|-------------------|--|--------------------|--|
| Nachname des Kindes | | Vorname des Kindes | | Anmeldung zum: _____ oder zum nächsten <input type="radio"/> Halbjahr <input type="radio"/> Schuljahr |
| Geschlecht weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> | Geburtstag | Geburtsort | Geburtsland | |
| Straße | Hausnr. | Postleitzahl Ort und Ortsteil | | Anmeldung für folgenden Jahrgang/Klasse: <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11* <input type="radio"/> 12* <input type="radio"/> 13* <input type="radio"/> Sprachlernklasse |
| Konfession (Religion) | | Herkunftssprache: | | |
| Staatsangehörigkeit: | | in Deutschland lebend seit : | | |
| Teilnahme Religionsunterricht <input type="radio"/> Werte und Normen <input type="radio"/> Konfessionell-kooperativ | | Geschwisterkind an der IGS Burgdorf Name: Klasse: | | |
| Notwendige Angabe ab JG 6 2. Fremdsprache bereits belegt? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> O Französisch O Latein O Spanisch → notwendige Angabe ab JG 11 <input type="radio"/> die o. g. Fremdsprache fortsetzen <input type="radio"/> eine neue anfangen in <input type="radio"/> Französisch O Latein O Spanisch | | Ganztage Die Teilnahme am Ganztagsangebot am Dienstag und Donnerstag ist verpflichtend. Für die Jahrgänge 5 und 6 kann das Angebot der Nachmittagsbetreuung genutzt werden. Bitte kreuzen Sie an, falls Bedarf der Betreuung besteht. Ich bin darauf angewiesen, dass mein Kind am <input type="radio"/> Montag <input type="radio"/> Mittwoch <input type="radio"/> Freitag an der Nachmittagsbetreuung teilnimmt. | | *ohne Zeugnis über den erweiterten Sekundarabschluss I ist die Anmeldung für JG 11 nicht möglich |

Masernschutz (Nachweis gemäß Infektionsschutzgesetz)

| | |
|--|---|
| <input type="radio"/> 2 Masernschutzimpfungen sind erfolgt (Ärztliche Bescheinigung oder Impfausweis mitbringen) am: und am: | <input type="radio"/> Immunität gegen Masern liegt vor (serologischer Labornachweis) |
|--|---|

Schullaufbahn

| | | |
|--|-----------------------------------|--|
| Mein Kind besucht derzeit folgende Schule (Zeugnis 1. Halbjahr + Beratungsprotokoll Schullaufbahnpflicht beifügen) | Klasse | Klassenlehrer/in |
| Beginn der Schulpflicht (Einschulungsdatum) | Wiederholung Klassenstufe: | <input type="radio"/> freiwillig <input type="radio"/> nicht versetzt |
| Mein Kind möchte nach Möglichkeit mit den beiden folgenden Kindern in eine Klasse (Mitschülerwunsch): | | |
| möglichst nicht mit (hat dann Vorrang vor Erfüllung des Mitschülerwunsches!): | | |

Schwimmabzeichen

| |
|--|
| <input type="radio"/> Nichtschwimmer <input type="radio"/> Seepferdchen <input type="radio"/> Bronze <input type="radio"/> Silber <input type="radio"/> Gold <input type="radio"/> |
| (Kopie des Schwimmpasses beifügen) |

Förderbedarf/Besonderheiten (nur mit Bescheid/en gültig)

| | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Sonderpädagogischer Förderbedarf liegt vor (nur mit Bescheid gültig) | |
| <input type="radio"/> Sonderpädagogischer Förderbedarf liegt <u>nicht</u> vor | |
| Festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf im Bereich: _____ (Gutachten und Bescheid der Landesschulbehörde beifügen) | |
| Die Angabe des sonderpädagogischen Förderbedarfs ist unbedingt notwendig, um die angemessene Förderung des Kindes zu ermöglichen. | |
| Ist ein Schulbegleiter nötig? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | Hat Ihr Kind bereits einen Schulbegleiter ? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| Festgestellte Lese-Rechtschreibschwäche <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | Gutachten liegt vor <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| Festgestellte Dyskalkulie (Rechenschwäche) <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | Gutachten liegt vor <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| Festgestellte ADHS/ADS <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | Gutachten liegt vor <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| Mein Kind befindet sich in folgender Therapie : | |
| Mein Kind hat folgende Erkrankungen / Beeinträchtigungen : | |
| Mein Kind nimmt folgende Medikamente : | |

| Sorgeberechtigung liegt bei: | | | |
|---|------------------|--|------------------|
| <input type="radio"/> beiden Elternteilen | | <input type="radio"/> Pflegeeltern/Vormund | |
| <input type="radio"/> Mutter | | <input type="radio"/> Vater | |
| Anschrift der Mutter | | Anschrift des Vaters | |
| Name, Vorname | | Name, Vorname | |
| Staatsangehörigkeit | Herkunftssprache | Staatsangehörigkeit | Herkunftssprache |
| Straße | | Straße | |
| PLZ, Ort | | PLZ, Ort | |
| E-Mail | | E-Mail | |
| Telefon | | Telefon | |
| Handy | | Handy | |
| Telefon dienstlich | | Telefon dienstlich | |
| Notfallkontakt | | | |
| Wen sollen wir im Falle, dass wir Sie nicht erreichen, informieren? | | Stellung zum Kind | Telefon |
| Name: | | | |

Getrenntlebende, bzw. geschiedene Eltern füllen bitte zusätzlich Seite 4 zur Sorgeberechtigung aus.

| Einwilligung für Fotos, Film- und Tonaufnahmen |
|---|
| <p>Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass im Schulalltag Fotos, Film- und Tonaufnahmen von meinem Kind/ unserem Kind angefertigt und ggfs. für unterrichtliche Zwecke verwendet werden oder auf der Homepage der IGS Burgdorf, im Schulnetz oder in gedruckten Publikationen* über die IGS Burgdorf ohne weitere Genehmigung verwendet werden können. <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Es besteht zu jeder Zeit ein Widerrufsrecht für diese Einverständniserklärung.</p> <p>*Sie können einzelne Veröffentlichungszwecke streichen, mit denen Sie nicht einverstanden sind.</p> |

Mit der Anmeldung

- willige ich/willigen wir ein, dass eine Firma für Schulfotografie, **Einzel- und Stammgruppenfotos meines/unseres Kindes** erstellt (u. a. für Schülerschein). Es handelt sich dabei nicht um eine schulische Veranstaltung. Für die Erstellung der Schülerschein benötigt die Firma die Information über den Vor- und Nachnamen und das Geburtsdatum Ihres Kindes vorab von der Schulverwaltung. Die Übermittlung dieser Daten kann jedoch nur mit Ihrer Einwilligung erfolgen
- willige ich/willigen wir ein, dass eine **Stammgruppenliste** (mit Namen, Telefonnummern und Emailadresse) erstellt und für alle Schüler/Eltern der Stammgruppe veröffentlicht wird, um z. B. notfalls mittels einer Telefonkette dringende Informationen weitergeben zu können
- willige ich/willigen wir ein, mit meiner angegebenen Emailadresse in den Elternverteiler, für relevante Informationen der Schulleitung, aufgenommen zu werden. Dazu ist es erforderlich, dass Sie uns Änderungen mitteilen.
- **verpflichte ich mich/verpflichten wir uns, alle für die Schule relevanten Änderungen (z. B. Umzug, neue Telefonnummer, Änderung der Sorgeberechtigung) umgehend der IGS Burgdorf mitzuteilen**
- verpflichte ich mich/verpflichten wir uns, im Falle eines Wegzuges das Abmeldeformular auszufüllen und dieses umgehend der IGS Burgdorf mitzuteilen und zu übermitteln

Die Broschüre „Herzlich Willkommen“ inkl. Hinweisen zum Infektionsschutz und dem Waffenerlass erhalten Sie zur Kenntnisnahme automatisch nach Abgabe der Anmeldeunterlagen.

Ort, Datum

Unterschrift
des 1. Erziehungsberechtigten

Unterschrift
des 2. Erziehungsberechtigten

Erweiterte Erklärung zur Sorgeberechtigung

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Mein Kind lebt bei

Eltern Mutter Vater

Wenn Ihr Kind bei einen der folgenden Personen lebt, bitte zusätzlich die unteren Zeilen ausfüllen!

Großeltern, Pflegeeltern, Tante, Onkel, _____

Name ,Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Es besteht eine Vormundschaft für mein Kind durch folgende Person/Behörde:

Behörde / Name ,Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Vollmacht

***Nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben.
Das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt, ggf. bitte durchstreichen.***

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn _____
(Name des Elternteils wo das Kind lebt)

die Interessen meines Kindes _____
(Name des Kindes)

In allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu einem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils,
bei dem das Kind **NICHT** lebt