

Dieser Anmeldung **müssen die letzten zwei Zeugnisse in Kopie** beigelegt werden. Bitte legen Sie auch schon vorhandene Fördergutachten mit vor.

1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	Geburtsland:	Verkehrssprache:	Geschlecht
			<input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> Mädchen
Impfung Masern erfolgt? <b>Bitte vorlegen!!!</b> <input type="checkbox"/> ja    nein <input type="checkbox"/>	Konfession: <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev.	Konfession: <input type="checkbox"/> islam	Konfession <input type="checkbox"/> sonstige
Geschwister, die bereits die IGS Kreyenbrück besuchen:			
Name:		Name:	

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Erziehungsberechtigt 1	w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	Erziehungsberechtigt 2	w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
Straße:		Straße:	
PLZ, Ort:		PLZ, Ort:	
Telefon (Hausanschluss):		Telefon (Hausanschluss):	
Mobiltelefon:		Mobiltelefon:	
Tel.-Dienst:		Tel.-Dienst:	
E-Mail:		E-Mail:	

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers:	Geschlecht:
	<input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Divers

Das Sorgerecht über die Schülerin/den Schüler üben aus:     Erziehungsberechtigte gemeinsam

Bei Alleinerziehenden:	Bei Lebensgemeinschaften:
Haben Sie das alleinige Sorgerecht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bei „ja“ bitte Vorlage des Gerichtsurteils oder Negativbescheinigung vom Jugendamt	Haben Sie eine Sorgerechtserklärung abgegeben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bei „nein“. Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindesvater bzw. die Kindesmutter über die schulischen Leistungen informiert wird.

**Sonderpädagogischer Förderbedarf:**

Mein Kind hat einen anerkannten sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>(wenn ja: Bitte Nachweis beifügen → Bescheid Regionales Landesamt für Schule u. Bildung)</b> Ein Verfahren zur Überprüfung für sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf ist eingeleitet worden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---

Besteht ein Anspruch auf eine Schulbegleitung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---

Oldenburg, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten

*Unvollständige Aufnahmeanträge können nicht bearbeitet werden. Wir bitten um Verständnis.*

\*\*\*\*\*