

Anmeldung für Klasse ____ im Schuljahr 2020/2021

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)



Daten des Kindes

Nachname:
Vorname:
Geburtsdatum:
Geburtsort/Land:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße/Hausnr.:
PLZ:
Ort:
Ortsteil:
Staatsangehörigkeit:
Familien-/Muttersprache:
Religion:

Nur von der Schule auszufüllen

Das Kind lebt bei: den Eltern der Mutter* dem Vater*

(*) Bei alleinigem Sorgerecht bitte Nachweis (Geburtsurkunde/Negativtest etc.) vorlegen

Sorgerechtigung: haben beide hat nur die Mutter* hat nur der Vater*

(*) Beide Erziehungsberechtigten müssen die **Anmeldung unterschreiben**. Falls ein Erziehungsberechtigter **nicht anwesend** ist, ist die **Anlage „Sorgerecht“** bzw. eine **Vollmacht für die Anmeldung binnen einer Woche nachzureichen**.

Name der Mutter:			Name des Vaters:		
Straße/Hausnr.:			Straße/Hausnr.:		
PLZ, Ort:			PLZ, Ort:		
Tel.:	Festnetz:	dienstlich:	Tel.:	Festnetz:	dienstlich:
Handy:			Handy:		
E-Mail:			E-Mail:		

Das o.g. Kind besucht zurzeit folgende Schule:

Schule (z.Zt. besuchte Schule):	Klasse:	Klassenlehrer/in:
Beginn der Schulpflicht:	Zurückgestellt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Schulkindergarten: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Grundschule:	Klasse(n) _____ wurde im Schuljahr _____/_____ wiederholt	

Bei Geburtsort des Kindes im Ausland:

Land:	Zuzug nach Deutschland:
Muttersprache:	

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf/Lernbesonderheiten/Krankheiten

Psychologische Untersuchung (außerschulisch): <input type="checkbox"/> Ja, am <input type="checkbox"/> Nein	
Mein Kind hat sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Bereich:
Gutachten (sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf) vom*:	
Schulbegleiter vorhanden: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Schülerbeförderung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Beantragt
Lernbesonderheiten (z.B. ADHS, LRS, Dyskalkulie): <input type="checkbox"/> Ja, welche _____ <input type="checkbox"/> Nein	
Gutachten vom*:	
Lerntherapie: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Beantragt	
Krankheiten/Allergien:	
Medikamentengabe während der Schulzeit:	

(*) Das Fördergutachten über **Sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf** und/oder Berichte über **Lernbesonderheiten** müssen bei der Anmeldung vorliegen.

Sonstige Angaben:

Anzahl der Geschwister:	Alter der Geschwister:
Geschwister auf der IGS Linden: <input type="checkbox"/> Ja, Klasse <input type="checkbox"/> Nein	
Kann Ihr Kind schwimmen? <input type="checkbox"/> Ja (Abzeichen): <input type="checkbox"/> Nein	
Bezug von Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch SGB II (Hartz IV, Asylbewerber o.Ä.) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Wir weisen darauf hin:

Die Teilnahme am Schwimmunterricht ist laut Schulgesetz verpflichtend. Das Tragen von Burkinis ist gestattet. Klassenfahrten gehören zum Schulprogramm. Sind Sie hierzu nicht bereit, dann kommt eine Anmeldung an unserer Schule für Sie nicht in Frage!

Hannover, _____

(Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte(r)) (Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte(r))

----- AB HIER NUR BEI ANMELDUNG FÜR KLASSE 5 -----

Schwerpunktbildungen im 5. Jahrgang*:

(*) Nur bei Übergang von der Grundschule zur IGS Linden

iPad-Klasse ab 5: Ja <input type="checkbox"/> Ich/wir sind bereit, die anfallenden Kosten zu tragen.	iPad-Klasse nein: <input type="checkbox"/>
Musik-Profilklasse: Ja <input type="checkbox"/> Ich/wir sind bereit, die anfallenden Kosten zu tragen.	
Musical-Profilklasse: Ja <input type="checkbox"/> Ich/wir sind bereit, die anfallenden Kosten zu tragen und das Projekt aktiv zu unterstützen.	
Interesse Schwerpunkt Natur: Ja <input type="checkbox"/>	
Interesse Schwerpunkt Sport: Ja <input type="checkbox"/>	
Freundschaftswünsche: 1. _____ 2. _____ 3. _____	

Bei Nichtaufnahme in den 5. Jahrgang

Mein Kind soll unbedingt eine Gesamtschule* in Hannover besuchen. Dafür kommen folgende Schulen in Frage:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> IGS Badenstedt | <input type="checkbox"/> IGS Bothfeld | <input type="checkbox"/> IGS Büssingweg |
| <input type="checkbox"/> IGS Kronsberg | <input type="checkbox"/> Leonore-Goldschmidt-Schule | <input type="checkbox"/> IGS List |
| <input type="checkbox"/> IGS Roderbruch | <input type="checkbox"/> IGS Stöcken | <input type="checkbox"/> IGS Südstadt |
| <input type="checkbox"/> IGS Vahrenheide/Sahlkamp | | |

(*) Sollten die Plätze an unserer Schule ausgeschöpft sein, werden die nicht aufgenommen Schüler*in an die Gesamtschulen vermittelt, die Kapazitäten frei haben.

Mein Kind soll keine andere Gesamtschule in Hannover besuchen.

(Anmeldetermine sind am **15.06. und 16.06.2020** für die Realschule, Haupt- und Realschulen, Gymnasien und Oberschulen)

Einwilligungserklärung von:

Nachname

Vorname

des/der Schüler/in

Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf der Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule repräsentieren. Dabei ist es möglich, dass Bilder Ihres Kindes (z.B. auf **Gruppenfotos**, keine Einzelporträts, ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Die/der Sorgeberechtigte(n) sind damit

einverstanden

nicht einverstanden.

Einwilligung zur Weitergabe einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um **notfalls mittels Telefonkette**/Emailverteiler bestimmte **Informationen** zwischen Eltern/volljährigen Schüler*innen **weiterzugeben**. Für die Weitergabe einer solchen Liste an alle Eltern der klasseangehörigen Schüler*innen, die Name, Vorname des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer/ Emailadresse enthält, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch die Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Die/der Sorgeberechtigte(n) sind damit

einverstanden

nicht einverstanden.

Einwilligung zur Übermittlung an den Schulelternrat

Die Schulelternschaft erhält von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten nur, wenn sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie an dieser Stelle um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen.

Die/der Sorgeberechtigte(n) sind damit

einverstanden

nicht einverstanden.

Verbot des Mitbringens von Waffen, Munition und vergleichbare Gegenständen sowie von Chemikalien in Schulen

Das Verbot des Mitbringens von Waffen, Munition und vergleichbaren Gegenständen sowie von Chemikalien in Schulen nach der RdErl. d. MK v. 06.08.2014-36.3-81704/03 haben wir/habe ich zur Kenntnis genommen und werde ihn beachten.

Erziehungsberechtigte: -----

Schüler/in: -----

Schulordnung der IGS Hannover-Linden

Die Schulordnung der IGS Hannover-Linden mit dem Beschluss der Gesamtkonferenz vom 05. Juni 2018 haben wir/habe ich erhalten und wir verpflichten uns/ich verpflichte mich die Grundsätze zu befolgen.

Erziehungsberechtigte: -----

Schüler/in: -----

Vereinbarung der IGS Hannover-Linden

Die Vereinbarung der IGS Linden über die Grundsätze des Zusammenlebens, das Waffenverbot, den Umgang mit den neuen Medien (Smartphone etc.) und den verpflichtenden, regelmäßigen Unterrichtsbesuch haben wir/habe ich erhalten und werde mich/werden uns daran halten.

Erziehungsberechtigte: -----

Schüler/in: -----