

# Anmeldung für den Jg. \_\_\_\_\_



**IGS Hannover-Linden**  
 Am Lindener Berg 11  
 30449 Hannover  
 Tel.: 0511 168-45602  
 e-Mail: igs-linden@hannover-stadt.de  
 www.igs-linden.de

<b>von der Schule auszufüllen</b>	Notendurchschnitt	AV	SV
	Zeugnis Jg. 4 (5 Jg. Original)		Zeugnis (6-10 Jg. Kopie)
	Geburtsurkunde / Sorgerecht		Gutachten
	Vollmacht		Schulbegleiter*in
	Bemerkungen		

**Bitte fügen Sie die nötigen Zeugnisse, Bescheinigungen usw. bei.**  
 Diese Daten werden elektronisch verarbeitet.

**Grundlegende Angaben**

<b>Name</b> des/der Schülers*in
<b>Vorname</b> des/der Schülers*in
<b>Straße und Hausnummer</b>
<b>Postleitzahl Ort und Stadtteil</b>
<b>Konfession</b> <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> sonst. <input type="checkbox"/> ohne
<b>Schwimmabzeichen</b> <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> Kann Schwimmen <input type="checkbox"/> Schwimmabzeichen

<b>Geschlecht</b> <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
<b>Staatsangehörigkeit</b> <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
<b>Geburtsdatum</b>
<b>Geburtsort und -land sowie Zuzugsjahr</b>
<b>Familiensprache</b> <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
<b>Geschwisterkind</b> an der IGS Linden <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja   Name, Klasse

**Unterstützungsbedarf**

<b>Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja   Bereich
<b>Datum des Gutachtens</b>
<b>ADHS, LRS, Dyskalkulie</b> <input type="checkbox"/> ja   Gutachten beifügen!

<b>Schulbegleiter</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> beantragt
<b>Schüler*innenbeförderung</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> beantragt
<b>Krankheiten, Allergien und Medikamentengabe</b>

**Schullaufbahn**

<b>Bisher besuchte Schule/n</b>			
Grundschule	von	bis	Lehrkraft
weiterf. Schule	von	bis	Lehrkraft
weiterf. Schule	von	bis	Lehrkraft

<b>Beginn der Schulpflicht</b>
<b>Zurückgestellt</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

<b>Wiederholter Jahrgang</b>
------------------------------

**Sorgeberechtigt sind**

beide Elternteile       Pflegeeltern/Vormund

Mutter       Vater

**Vor- und Nachname der Mutter**

---

**Vor- und Nachname des Vaters**

Bei alleinigem Sorgerecht oder bei Vormundschaft bitte **Nachweis** vorlegen.

**Die Anschrift der Sorgeberechtigten ist**

die des Kindes       eine andere (s. unten)

Die Telefon- und Mobilfunknummer sowie die E-Mailadresse der Mutter und des Vaters müssen auch ausgefüllt werden, wenn die Anschrift die des Kindes ist.

**Anschrift der Mutter / der Pflegeeltern / des Vormundes**  
Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer

Mobiltelefon

Berufliche Telefonnummer

E-Mail

Staatsangehörigkeit  
 deutsch     

Geburtsland:

**Bezug von Leistungen nach dem SGB II**  
 nein       ja

**Anschrift des Vaters**  
Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer

Mobiltelefon

Berufliche Telefonnummer

E-Mail

Staatsangehörigkeit  
 deutsch     

Geburtsland:

**Bezug von Leistungen nach dem SGB II**  
 nein       ja

Uns ist bewusst, dass alle Klassen iPad-Klassen sind und durch die Anschaffung (über die Schule) Kosten entstehen (Ausnahme: BuT-Berechtigung).

Wir sind damit einverstanden, dass von unserem Kind im schulischen Zusammenhang Fotos für den **Print- und Internetauftritt** der IGS Linden genutzt werden. Vor der Verwendung von Portaitaufnahmen werden wir gesondert gefragt. Wir sind damit einverstanden, dass unsere Kontaktdaten für die Kommunikation in der Klasse in einer **Liste für die Eltern** der Klasse veröffentlicht wird. Wir können der Zustimmung jetzt durch Streichung oder in Zukunft widersprechen.

**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,

Ort, Datum      Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte\*r / Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte\*r

**nur bei Anmeldung in Jahrgang 5**

<b>Profilklassen in Jg. 5</b>				
Musik	Kinderwald (2 Klassen)	Sport		Bitte Erst-, Zweit- und Drittwunsch mit "1", "2" und "3" kenntlich machen.
Forscher	Kreativraum			

**Freundschaftswünsche**

1.      2.      3.

**Bei Nichtaufnahme in den 5. Jahrgang**

Sollten die Plätze an unserer Schule ausgeschöpft sein, werden die nicht aufgenommen Schüler\*innen an Gesamtschulen vermittelt, die freie Kapazitäten haben. Dafür kommen folgende Schulen in Frage:

<input type="checkbox"/> IGS Badenstedt	<input type="checkbox"/> IGS Bothfeld	<input type="checkbox"/> IGS Büssingweg	Bitte beachten Sie die <b>Anmeldetermine</b> der anderen Schulformen.
<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	<input type="checkbox"/> keine		