

# 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**

**Name** des/der Schülers\*in

**Vorname** des/der Schülers\*in

**Straße und Hausnummer**

**Postleitzahl Ort und Stadtteil**

**Konfession**  
 ev.    kath.    islam.    sonst.    ohne

**Schwimmabzeichen**  
 Nichtschwimmer    Kann Schwimmen    Schwimmabzeichen

**Geschlecht**  
 weiblich    männlich    divers

**Staatsangehörigkeit**  
 deutsch  

**Geburtsdatum**

**Geburtsort und -land sowie Zuzugsjahr**

**Familiensprache**  
 deutsch  

**Geschwisterkind** an der IGS Linden  
 nein    ja   Name, Klasse

**Unterstützungsbedarf**

**Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf**  
 nein    ja   Bereich

**Datum des Gutachtens**

**ADHS, LRS, Dyskalkulie**  
 ja   Gutachten beifügen!

**Schulbegleiter**  
 nein    ja    beantragt

**Schüler\*innenbeförderung**  
 nein    ja    beantragt

**Krankheiten, Allergien und Medikamentengabe**

**Schullaufbahn**

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

**Beginn der Schulpflicht**

**Zurückgestellt**  
 nein    ja

**Wiederholter Jahrgang**

