

## Aufnahmeantrag

**Wird von der Gesamtschule ausgefüllt!**

Seriennummer:		Erstförderung	seit:
Sonderpäd. Förderbed.	<input type="checkbox"/> ja; Welcher?		Schule:
Geschwisterkind	<input type="checkbox"/>	Nachteilsausgleich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
H	<input type="checkbox"/>		
Übermittagbetreuung für DI	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Masern Impfnachweis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
DAZ-Förderung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

**Bitte füllen Sie die Felder in Druckschrift und gut lesbar aus. Lassen Sie ggfs. Felder offen, zu denen Sie keine Angaben machen können / wollen.**

**Ich / Wir beantragen die Aufnahme meiner Tochter / meines Sohnes:**

### Daten der Schülerin / des Schülers

Name:		Vorname:		Geburtsdatum:		Geschlecht:		
						<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> div.		
Staatsangehörigkeit:			Geburtsort:		Geburtsland:			
<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/>			
Straße/Nr.:		Religion / Konfession:		<input type="checkbox"/> rk. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> ohne Bek.				
				<input type="checkbox"/> sonstige   Welche? _____				
PLZ:	Ort:	Welche Sprache wird in der Regel in der Familie gesprochen?			(Wenn Ihr Kind <u>nicht in Deutschland geboren wurde</u> )			
		<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/>			Jahr des Zuzugs nach Deutschland:			
Ortsteil:								
Fahrschüler/in:			Haltestelle:			AHAUS-CARD vorhanden:		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein						<input type="checkbox"/> Ja, Karten-Nr. _____ <input type="checkbox"/> Nein		

### Daten der Erziehungsberechtigten

Mutter / Erziehungsberechtigte				Vater / Erziehungsberechtigter			
Name:		Titel:		Name:		Titel:	
Vorname:				Vorname:			
Straße/Nr.:				Straße/Nr.:			
PLZ/Ort:				PLZ/Ort:			
Telefon privat :		Mobiltelefon:		Telefon privat :		Mobiltelefon:	
Telefon dienstlich :		Notfallnummer:		Telefon dienstlich :		Notfallnummer:	
E-Mail-Adresse:				E-Mail-Adresse:			

Geburtsland der Mutter:		Geburtsland des Vaters:	
<input type="checkbox"/> Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Deutschland	<input type="checkbox"/>
Sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja	Sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja

<b>Schullaufbahn</b>				
Jahr des Eintritts in die Grundschule:	<input type="checkbox"/> 2017	<input type="checkbox"/>	Drei Jahre Eingangsphase:	<input type="checkbox"/>
			Wiederholung:	<input type="checkbox"/> Kl. 3
				<input type="checkbox"/> Kl. 4
Grundschule:	<input type="checkbox"/> Aabach GS <input type="checkbox"/> Andreas GS <input type="checkbox"/> Burgschule <input type="checkbox"/> G.v.Kapfenberg GS <input type="checkbox"/> Helene-Helming-Schule <input type="checkbox"/> Josefschule <input type="checkbox"/> Katharinenschule <input type="checkbox"/> Pestalozzi GS <input type="checkbox"/> Brigiden-GS, Legden <input type="checkbox"/> Bischof-Martin-GS, Nienborg <input type="checkbox"/> Alex.Heg. GS, Nienborg <input type="checkbox"/> andere GS, und zwar _____			
aus Klasse:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E   Lehrer/in: _____
Schulformempfehlung :	<input type="checkbox"/> Hauptschule/Gesamtschule		<input type="checkbox"/> Hauptschule/eingeschränkt Realschule/ Gesamtschule	
	<input type="checkbox"/> Realschule/Gesamtschule		<input type="checkbox"/> Realschule/eingeschränkt Gymnasium/ Gesamtschule	
	<input type="checkbox"/> Gymnasium/Gesamtschule			
Noten:	Deutsch _____	Mathematik _____	Sachunterricht _____	Ø
<b>Nur bei Wechsel ab Klasse 05 auszufüllen!</b>				
Name der letzten Schule: _____				
Anschrift der letzten Schule: _____			Lehrer/in / Klasse	_____
<b>Ich möchte mit folgendem/r Schüler/in zusammen in eine Klasse:</b> (Es darf max. 1 Name angegeben werden.)				
1. _____				

<b>Einverständniserklärungen und Kenntnisnahmen</b>
<input type="checkbox"/> <b>Einverständnis für Foto-, Film- und Tonaufnahmen</b> erteile ich / erteilen wir hiermit.
<input type="checkbox"/> <b>Merkblatt zur Information von Eltern und volljährigen Schülerinnen und Schülern über die Datenverarbeitung in der Schule</b> habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen und erkläre mein / erklären unser Einverständnis dazu.
<input type="checkbox"/> Ich habe / Wir haben das Merkblatt zum Thema „ <b>Hitzefrei</b> “ zur Kenntnis genommen.
<input type="checkbox"/> Ich erlaube meinem / Wir erlauben unserem Kind, bei „Hitzefrei“ nach Hause zu gehen.
<input type="checkbox"/> Ich habe / Wir haben die <b>Belehrung für Eltern gem. § 34 Abs. 5 Infektionsschutzgesetz</b> zur Kenntnis genommen.
<input type="checkbox"/> Mit meiner / unserer Unterschrift akzeptiere ich / wir, wie auch mein / unser Kind, <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> die <b>Handyordnung der ISG</b>.</li> <li><input type="checkbox"/> die <b>Allgemeine Nutzerordnung</b> zur Regelung der Nutzung der von der Irena-Sendler-Gesamtschule bereitgestellten Hardware, Software und Informationstechnologie sowie der eigenen Endgeräte durch die Schülerinnen und Schüler <i>(Diese ist u.a. auf der Homepage der ISG einsehbar.)</i></li> <li><input type="checkbox"/> die Nutzungsbedingungen von <b>iServ</b>. <i>(Diese ist u.a. auf der Homepage der ISG einsehbar.)</i></li> <li><input type="checkbox"/> den Einsatz von <b>iPads</b> und stimme der Datenverarbeitung der in der „Erklärung Datenverarbeitung iPads Sek I an der ISG“ genannten Unternehmen und deren Geschäfts- und Nutzungsbedingungen zu. <i>(Diese ist u.a. auf der Homepage der ISG einsehbar.)</i></li> <li><input type="checkbox"/> die <b>Busordnung der Stadt Ahaus</b> <i>(nur Fahrschüler/innen)</i>.</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Ich erteile / Wir erteilen <input type="checkbox"/> der Grundschule und den <input type="checkbox"/> Schulsozialarbeitern eine <b>Schweigepflichtsentbindung</b> gegenüber der Irena-Sendler-Gesamtschule. <i>(siehe anl. Formular „Entbindung von der Schweigepflicht“)</i>
<input type="checkbox"/> Ich melde / Wir melden unser Kind zur <b>Übermittagbetreuung am Dienstag</b> für das kommende Schuljahr an. <i>(Nur auszufüllen bei Anmeldung zur Übermittagbetreuung) (siehe Anlage).</i>

**Im Falle einer Aufnahme an der Irena-Sendler-Gesamtschule wird meine Tochter/mein Sohn an allen Schulveranstaltungen (d. h. Schwimmunterricht, Klassenfahrten usw.) teilnehmen. Es besteht Helmpflicht beim Radfahren. Zusätzlich verpflichte ich mich, dass mein Kind in angemessener Kleidung zur Schule erscheint.**

*(Wird von der Gesamtschule ausgefüllt)*

<b>Schwimmen:</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold	<input type="checkbox"/> <b>Schwimmpass</b> wurde vorgelegt.
---	--	--

<b>Bemerkungen</b> (z.B. Gesundheitliche Beeinträchtigungen, Diagnoseresultate o.a.): <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> ADS <input type="checkbox"/> ADHS <input type="checkbox"/> Epilepsie <input type="checkbox"/> Notfallmedikament in der Schultasche? <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Testung während des Schultages nötig? <input type="checkbox"/> Notfallmedikament in der Schultasche?  <input type="checkbox"/> Bescheinigung liegt vor	Sonstige:
---	-----------

<b>Regelmäßige Einnahme von Medikamenten:</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Welches? _____	Muss das Medikament auch während der Schultages eingenommen werden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
--	---

Welche **Besonderheiten**, von denen die Schule wissen sollte (z.B. Therapien, außerschulische Förderung)?

<b>Interessen:</b> <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Musik <input type="checkbox"/> Lesen <input type="checkbox"/> mit Freunden treffen <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<b>Aktiv im Verein:</b> <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Musik <input type="checkbox"/> _____	<b>Elernt ein Musikinstrument:</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Welches? _____
---	---	---

Ahaus, den	..... <b>(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)</b>
------------	---

*(Wird von der Gesamtschule ausgefüllt)*

<input type="checkbox"/> Kopie Zeugnis	<input type="checkbox"/> Anmeldeformular Übermittagsbetreuung (dienstags)
<input type="checkbox"/> Anmeldeschein	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kopie Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> Beratungsgespräch erfolgte am ..... Kürzel: .....