

Anmeldeformular für Schulwechsler

Hiermit melden wir unser Kind verbindlich zum Besuch der Integrierten Gesamtschule Remagen (IGS Remagen) an.

Aufnahmeverfahren/-kapazität

siehe auch: § 13 Übergreifende Schulordnung (ÜSchO)

Uns ist bekannt, dass eine Aufnahme nur in Ausnahmefällen und vorbehaltlich freier Plätze möglich ist. Sie erfolgt in der Regel zu Beginn eines Schulhalbjahres.

Aufnahmezeitpunkt / Klassenstufe

Aufnahme zum	<input type="checkbox"/> 1. Schulhalbjahr (erster Schultag nach den Sommerferien) <input type="checkbox"/> 2. Schulhalbjahr (erste Februarwoche) <input type="checkbox"/> nächstmöglichen Termin
Klassenstufe	<input type="checkbox"/> 5 ¹ <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 Oberstufe: Für die Anmeldung zur Oberstufe (Klasse 11-13) steht ein eigener Anmeldebogen zur Verfügung.

¹ Das Aufnahmeverfahren zum Besuch der Klasse 5 wird Anfang Februar abgeschlossen (siehe separater Anmeldebogen). Nachträglich eingehende Anmeldungen können nur beim Vorliegen besonderer Umstände (z. B. Zuzug aus entfernter Gemeinde) berücksichtigt werden.

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Nachname			
Vorname/n	ggf. Rufname:		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
geboren	am	in	
Staat der Geburt	<input type="checkbox"/> Deutschland	<input type="checkbox"/> sonstiger:	in D seit (Monat/Jahr): /
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> sonstige:	
Familiensprache/n			
Konfession	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> katholisch	<input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis
E-Mailadresse			
Mobiltelefon			

bisherige Schullaufbahn

Klassenstufe/n	von Jahr	bis Jahr	besuchte Schule
1 bis			
bis			
bis			
bis			
bis			

wiederholte Klasse/n	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> Klassenstufe/n:
----------------------	--------------------------------	--

Sorgeberechtigte

	Mutter	Vater
Nachname		
Vorname		
sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Nachweis liegt bei)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Nachweis liegt bei)
	Kontaktdaten <i>bitte ankreuzen:</i>	<input type="checkbox"/> wie Mutter <input type="checkbox"/> wie folgt:
Straße, Hausnr.		
PLZ, Wohnort		
ggf. Ortsteil		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Mobiltelefon		
E-Mailadresse		
Newsletter	<input type="checkbox"/> Ich möchte den Newsletter erhalten.	<input type="checkbox"/> Ich möchte den Newsletter erhalten.

Vereinbarung bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten

Sämtliche schriftlichen Informationen können aus organisatorischen Gründen nur der Person mitgeteilt werden, bei der das Kind wohnt. Mit der Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden.

Kind wohnt bei	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
	<input type="checkbox"/> sonstige/r Person/en:*)

*) Bitte Namen, Anschrift und weitere Kontaktdaten angeben.

im Notfall zusätzlich zu erreichen (Großeltern, Nachbarn usw.)

Name, Telefon- nummer	

Krankheiten & Allergien – sofern sie für die Schule von Bedeutung sind

Krankheiten/ Allergien	
einzunehmende Medikamente	
Masern-Immunität nachgewiesen (bitte Nachweis vorlegen)	<input type="checkbox"/> Impfpass / ärztl. Bescheinigung über Immunität <input type="checkbox"/> Bescheinigung einer anderen Stelle: <input type="checkbox"/> ärztl. Bescheinigung über dauerhafte medizinische Kontraindikation

Beeinträchtigungen & Hochbegabung

freiwillige Angabe

AD(H)S	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, attestiert im Jahr:	<input type="checkbox"/> in Therapie bei:
Dyskalkulie	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, attestiert im Jahr:	<input type="checkbox"/> in Therapie bei:
LRS	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, attestiert im Jahr:	<input type="checkbox"/> in Therapie bei:
Hochbegabung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, attestiert im Jahr:	
sonstige	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja – siehe Anlage	

Ansprechpartner an der aktuellen Schule

freiwillige Angabe

Zur Gestaltung eines reibungslosen Übergangs entbinden wir die Lehrkräfte beider Schulen von der Schweigepflicht.

Klassenleitung	
Schulleitung	

Teilnahme am Halbtags- oder am Ganztagsunterricht

Die Bedingungen für den Besuch des Halb- bzw. Ganztagsunterrichts (siehe Anlage; Stand: 10/2017) haben wir ich zur Kenntnis genommen. Uns ist bekannt, dass ein Wechsel der Organisationsform zu einem späteren Zeitpunkt nur in begründeten Fällen und vorbehaltlich freier Plätze in der jeweils anderen Form möglich ist.

Teilnahme am	<input type="checkbox"/> Halbtagsunterricht	<input type="checkbox"/> Ganztagsunterricht
--------------	---	---

Teilnahme am Religions- oder Ethik-Unterricht

Teilnahme am	<input type="checkbox"/> evangelischen Religionsunterr.	<input type="checkbox"/> katholischen Religionsunterr.	<input type="checkbox"/> Ethikunterricht
--------------	---	--	--

Anmeldung Klasse 6 aufwärts: Wahlpflichtfach (WPF)

Eine Übersicht der angebotenen Wahlpflichtfächer kann auf unserer Schulhomepage unter der Rubrik **Unser Konzept > Wahlpflichtfächer ab Klasse 6** abgerufen werden.

Uns ist bekannt, dass aus organisatorischen Gründen der Erstwunsch nicht in allen Fällen berücksichtigt werden kann. In diesem Fall gilt der Zweitwunsch. Wir wurden darüber informiert, dass ein Wechsel des Wahlpflichtfachs zu einem späteren Zeitpunkt nur aus besonderen Gründen möglich ist (Übergreifende Schulordnung, § 35).

Bei Aufnahme zum 2. Halbjahr der Klassenstufe 6 bzw. in höhere Klassenstufen: Die Fächer Französisch und Latein können nur gewählt werden, wenn sie bereits an der bisherigen Schule belegt wurden.

Erstwunsch	
Zweitwunsch	

weitere Angaben

freiwillige Angabe

Hobbys des Kindes	
Mitgliedschaft in Vereinen	
Geschwisterkind/er (mit Alter)	
Wo haben Sie von der IGS erfahren?	

Vereinbarungen

bitte ankreuzen

In Presseartikeln, auf der Homepage und in sonstigen Präsentationen dürfen Ablichtungen bzw. Werke des Kindes mit Namen veröffentlicht werden.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Unser/Mein Kind darf bei vorzeitigem Unterrichtsende das Schulgelände verlassen (in der Regel frühestens nach der 5. Stunde um 12:30 Uhr – die meisten Busse fahren; bei Ganztagschülern in der Regel nur freitags möglich).	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Anschrift unseres/meines Kindes darf mit Telefonnummer in einer Klassenliste aufgenommen werden.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Für unser/mein Kind darf ein Benutzerkonto im schulinternen Netzwerk sowie auf der Schulhomepage eingerichtet werden.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Unser/Mein Kind darf bei der jährlichen Fotoaktion (Klassen- und Portraitfoto) abgelichtet werden. Es besteht <u>keine</u> Abnahmeverpflichtung.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Unser/Mein Kind darf an Wettbewerben (Vorlesewettbewerb, Jugend forscht usw.) teilnehmen. Die dafür erforderlichen Daten dürfen weitergegeben werden.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Diesem Anmeldeformular liegen bei...

Anschreiben der Sorgeberechtigten , u. a. mit Angabe der Gründe für einen Schulwechsel	<input type="checkbox"/>
Schreiben des Kindes an die mögliche neue Klasse zu folgendem Thema: "Liebe Schülerinnen und Schüler der Klasse..., hier schreibe ich Euch, worüber Ihr Euch freuen könnt, wenn ich zu Eurer Klasse gehöre..."	<input type="checkbox"/>
Kopie der Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/>
Nachweis über Immunität gegen Masern Impfausweis oder ärztliche Bescheinigung im Original zur Einsicht	<input type="checkbox"/>
Passbild (bitte den Namen auf der Rückseite notieren)	<input type="checkbox"/>
Kopien der Zeugnisse der 4. Klasse der Grundschule sowie aller folgenden Zeugnisse	<input type="checkbox"/>

Wir wurden darüber informiert, dass **unvollständige Unterlagen** dazu führen, dass das Kind im Aufnahmeverfahren **nicht berücksichtigt** werden kann.

Erklärungen

Das Merkblatt über unsere/meine Mitwirkungspflichten bei Krankheiten bzw. Erregern gemäß § 34 Abs. 5 des **Infektionsschutzgesetzes** wurde ausgehändigt (siehe Anlage).

Uns/Mir ist bekannt, dass **mehrtätige Klassen- und Schulfahrten** (insbesondere in den Stufen 5, 7, 9 und in der Oberstufe) sowie **eintägige Unterrichtsgänge** Bestandteil des pädagogischen Konzeptes und die **Teilnahme verpflichtend** sind.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass die von Ihnen angegebenen Daten **elektronisch gespeichert** werden. Die **Erklärung zum Datenschutz** haben wir zur Kenntnis genommen.

Die **Richtigkeit der gemachten Angaben** wird bestätigt.

Unterschriften

Unterschriften aller **Sorgeberechtigten** erforderlich

	Mutter	Vater
Ort, Datum		
Unterschrift		