

Schülerdaten

Name:		Vorname:	
Geschlecht:		Religion:	
Straße und Nr.:		Postleitzahl, Ort:	
Staatsangehörigkeit:		Festnetz:	
E-Mail		Geschwister	
Geboren am:		Geboren in:	

Angaben der Eltern/Pflegeeltern bzw. bei einem Unfall zu verständigen

	Straße, Nr.	PLZ, Ort	Telefonnummern mobil
Vater			
Mutter			

Sorgeberechtigt: Mutter Vater Sonstige Personen _____

Nur auszufüllen bei sonderpädagogischem Förderbedarf

Wenn bei Ihrem Kind ein sonderpädagogischer Förderbedarf diagnostiziert/testiert wurde, kreuzen Sie bitte an!

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Sehen <p><u>Hat das Kind eine Schulbegleitung?</u>
 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Emotionale und soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> Körperliche und motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> Hören und Kommunikation <input type="checkbox"/> aufgehoben am _____ <p><u>Gibt es Besonderheiten in Bezug auf Hilfsmittel/Beförderung?</u>
 _____</p> |
|---|---|

Daten zur Grundschulzeit

Die Einschulung der Schülerin/des Schülers erfolgte im Schuljahr _____/_____

an der Grundschule _____

Mein Kind befindet sich im _____ Schulbesuchsjahr.

Welche Empfehlung für den Besuch einer weiterführenden Schule hat die Grundschule ausgesprochen?

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Hauptschule/Gesamtschule <input type="checkbox"/> Realschule/Gesamtschule <input type="checkbox"/> Förderschule | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> eingeschränkt Realschule/Gesamtschule <input type="checkbox"/> eingeschränkt Gymnasium/Gesamtschule <input type="checkbox"/> Gymnasium/Gesamtschule |
|--|--|

Wichtige Informationen

Bestehen Allergien und/oder chronische Erkrankungen? Ja Nein

Wenn ja, bitte erläutern/auflisten/ankreuzen: Diabetes Epilepsie

Ist eine regelmäßige Medikamenteneinnahme erforderlich? Ja Nein

WAHL: Ich nehme **nicht** am Religionsunterricht teil (**Ersatzfach** praktische Philosophie)

Die Aufnahme wird beantragt zum 01.08.20____ (neue Klasse 5) oder _____.

Die Aufnahme wird beantragt in die Jahrgangsstufe 5 oder _____.

Von der Schule auszufüllen bei Quereinsteigern:

Die Schülerin/der Schüler wird zum _____ aufgenommen.

Die Schülerin/der Schüler wird der Klasse _____ zugeteilt.

Die Schülerin/der Schüler wird dem folgenden Neigungsschwerpunkt/Differenzierungsfach zugeteilt:

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="radio"/> Darstellen und Gestalten | <input type="radio"/> Arbeitslehre |
| <input type="radio"/> Naturwissenschaften | <input type="radio"/> Französisch |
| | <input type="radio"/> Latein |

Mathematik E-Kurs G-Kurs

Englisch E-Kurs G-Kurs

Deutsch E-Kurs G-Kurs

Fach im Ergänzungsband: _____

Unterschrift Schulleitung, Datum

Unterschrift Eltern, Datum

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der o.a. Angaben.

Stempel der Schule

Name:	Vorname:
--------------	-----------------

Beiblatt zur Anmeldung an der igis

Information zur Teilnahme am Schwimmunterricht

Die igis führt im Sportunterricht Schwimmunterricht durch. Dieser Schwimmunterricht wird in einer geschlechtsgemischten Lerngruppe im Klassenverband durchgeführt. Der Schwimmunterricht ist ein wichtiger Teil der Erziehungs- und Bildungsarbeit an unserer Schule. **Alle SchülerInnen nehmen am Schwimmunterricht teil.**

Information zur Teilnahme an mehrtägigen Schulfahrten

Die igis veranstaltet im Rahmen der Schulausbildung Ihres Kindes mehrtägige Schulfahrten, in deren Rahmen die Kinder auch außer Haus übernachten werden. Es ist davon auszugehen, dass die Klasse Ihres Kindes mindestens drei dieser mehrtägigen Schulfahrten unternehmen wird. Diese Fahrten sind im Rahmen der Erziehungs- und Bildungsarbeit ein ganz wichtiger Baustein. **Klassenfahrten sind eine schulpflichtige Veranstaltung.**

Erklärung zur Internetveröffentlichung

Im laufenden Unterricht entstehen immer wieder gute Arbeitsergebnisse, die der Öffentlichkeit nicht vorenthalten werden sollten. Sie geben Eltern und Interessierten Einblick in das Arbeiten im Schulalltag. Doch hierzu bedarf es ihrer Mitwirkung!

Hiermit erlaube ich, dass Arbeiten (Fotos, Ablichtungen o.ä.) aus Unterrichts- und/oder Schulzusammenhängen, die mein Kind hergestellt hat und/oder auf denen mein Kind zu sehen ist und/oder auf denen der Name meines Kindes auftaucht auf der Schulhomepage www.igis-koeln.de gespeichert werden dürfen.

Kreuzen Sie bitte an!

- Ich bin einverstanden!
- Meine Zusage bezieht sich auf Arbeitsergebnisse, nicht jedoch Bilder meines Kindes.
- Ich bin generell nicht einverstanden!

Diese Informationen habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort und Datum:.....

Unterschrift:.....

Therapie- und Fördermaßnahmen

Die u.a. Angaben sind freiwillig, d.h. sie müssen zu diesem Bereich keine Angaben machen. Uns dienen diese Angaben, um die Zusammenarbeit zwischen Elternhaus, Schülerin/Schüler und Schule zu optimieren, d.h. individueller auf das jeweilige Kind abstimmen zu können

Förder- oder Therapiemaßnahme	Arzt/ Einrichtung	Zeitraum/ Zeitpunkt	Ziel in Stichworten

Bei LRS auszufüllen:

Besteht ein Nachteilsausgleich bei LRS?

Ja

Nein

Wenn ja, welcher:

Bitte fügen Sie der Anmeldung die entsprechenden Unterlagen (Diagnose LRS) hinzu.

Ggf. ankreuzen und unterschreiben!

- Mein Kind hat keine Therapie- oder Fördermaßnahme in Anspruch genommen.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern