

An Eltern und Erziehungsberechtigte

Aufnahme Ihres Kindes an der Immanuel Schule Gifhorn

Sehr geehrte Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

ich freue mich sehr, dass Sie Ihr Kind an unserer Schule anmelden möchten. Dafür erhalten Sie von uns folgende Dokumente:

- Aufnahmeantrag
- Unser Bekenntnis
- Datenschutzhinweise für die Datenerhebung

Bitte lesen Sie alle Informationen sorgfältig durch, füllen Sie den Aufnahmeantrag vollständig aus und senden Sie uns diesen inklusive der erforderlichen Dokumente unterschrieben wieder zu (Adresse siehe Fußzeile). Die Angabe Ihrer E-Mail-Adresse ist für Sie verpflichtend, da wir sämtliche Informationen ausschließlich per E-Mail versenden. Bitte sorgen Sie dafür, dass diese regelmäßig abgerufen wird.

Nach Prüfung der Unterlagen und einer positiven Entscheidung durch die Schulleitung und den Vorstand des Trägervereins, lassen wir Ihnen die Anmeldemappe mit dem Schulvertrag und weiteren notwendigen Dokumenten zukommen.

Bei weiteren Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen und Gottes Segen,

Daniel Sattelmanier

- Vorsitzender –

Trägerverein Christliche Schule Gifhorn e.V.

AUFNAHMEANTRAG

für die Immanuel Schule Gifhorn

Hiermit beantragen wir die Aufnahme unseres Kindes an der **Grundschule** „Immanuel Schule Gifhorn“

- zur Einschulung des Schuljahres 20____/____.
- als Quereinsteiger zum _____.____.20____ in die Jahrgangsstufe _____.

Angaben zum Schüler / zur Schülerin

(Bitte in Blockschrift schreiben!)

Name:		Straße und Hausnr.:	
Vorname(n): <small>(bitte die Vornamen laut Geburtsurkunde eintragen)</small>		PLZ und Ort:	
Geschlecht:		Staatsangehörigkeit:	
Geburtsdatum:		Religionszugehörigkeit / Konfession:	
Geburtsort:		Zuzugsjahr: <small>(Falls nicht in Deutschland geboren, freiwillige Angabe)</small>	
Geburtsland: <small>(freiwillige Angabe)</small>		Welche Sprache wird in der Familie vorwiegend gesprochen? <small>(freiwillige Angabe)</small>	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

	Mutter	Vater
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sorgerecht: <small>(Falls das Sorgerecht nicht bei beiden Elternteilen liegt, ist eine amtliche Bestätigung mit dem Namen des Sorge- bzw. Erziehungsberechtigten vorzulegen.)</small>	Weitere Erziehungsberechtigte:	Weitere Erziehungsberechtigte:
Name (ggf. Geburtsname) und Vorname:		
Geburtsland: <small>(freiwillige Angabe)</small>		
Staatsangehörigkeit: <small>(freiwillige Angabe)</small>		
Religionszugehörigkeit / Konfession:		
Anschrift: <small>(wenn vom Schüler abweichend)</small>		

		Mutter	Vater
Kontakt	Telefon (Mutter/Vater)		
	Telefon Notfall (Name, Telefonnummer)		
	E-Mail-Adresse (verpflichtend, nur eine)		
Beruf: (freiwillige Angabe)			
Krankenkasse: Bitte angeben, über wen das Kind mitversichert ist.			
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kirchen- / Gemeindezugehörigkeit (wenn zutreffend, Angabe mit Namen und Anschrift)			

Schulentwicklung Ihres Kindes

Warum möchten Sie ihr Kind an unserer Schule anmelden? Warum wird ein Schulwechsel gewünscht?

Geschwister, die die Immanuel Schule besuchen oder besuchten:

Vorname(n):	Klasse:

Vorname(n):	Klasse:

Gibt es besondere **gesundheitliche Beeinträchtigungen / körperliche Behinderung / Medikamente oder diagnostizierte Erkrankungen**, die den Alltag / den Unterricht / die Zensurierung direkt betreffen (z.B. LRS, Legasthenie, ADHS, Dyskalkulie, Diabetes, Asthma, Epilepsie, Migräne, Seh-, Hör- oder Gehbehinderungen)?

Lief oder läuft aktuell ein Verfahren zur Feststellung eines Bedarfs an sonderpädagogischer Unterstützung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Sollte für ihr Kind sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf bestehen, so sind sie verpflichtet, uns diesen mitzuteilen und die Unterlagen vorzulegen!
--	---	--

nur bei Einschulung in die 1. Klasse

Kindergartenbesuch:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Eintritt:	Abgang:
Name des Kindergartens:			
Zuständige Schule im Landkreis:			

Schullaufbahn (nur bei Schulwechsel)

Schuljahr	Klasse	Name der Schule	Wurde eine Klasse übersprungen / wiederholt?	
			übersprungen	wiederholt
1.			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sonstiges

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wir sind daran interessiert den Fahrdienst der Immanuel Schule in Anspruch zu nehmen. Bitte beachten Sie, dass die Immanuel Schule nur auf bestimmten Routen und mit eingeschränktem Platzangebot den Fahrdienst anbieten kann.
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wurde das Kind gegen Masern geimpft? Ab dem 01. März 2020 müssen Eltern nachweisen, dass Ihre Kinder gegen Masern geimpft sind, wenn sie sie in einer Kita oder Schule anmelden.

Wir erklären uns mit dem pädagogischen Konzept und den darin beschriebenen Bildungs- und Erziehungsgrundsätzen und -zielen der Immanuel Schule Gifhorn einverstanden. Die Schulbesuchsbedingungen sind uns bekannt und wir erkennen sie an.

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter bzw.
der Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Vaters bzw.
des Erziehungsberechtigten

Bitte legen Sie diesem Antrag folgende Unterlagen bei:

Ohne vollständige Unterlagen kann der Antrag nicht entgegengenommen werden!

1. Geburtsurkunde in Kopie (bei nicht deutscher Geburtsurkunde bitte den Kinderausweis)
2. Impfnachweis gegen Masern
3. Kopien der letzten zwei Zeugnisse bei Quereinsteigern
4. Falls das Sorgerecht nicht bei beiden Elternteilen liegt, ist eine amtliche Bestätigung mit dem Namen des Sorge- bzw. Erziehungsberechtigten vorzulegen.

Nur vom Vorstand des Trägervereins auszufüllen:

Eingangsdatum: Der Aufnahmeantrag wurde durch den Vorstand geprüft und angenommen.

_____ Der Aufnahmeantrag wurde nicht angenommen.

Unterschrift Schulleitung

Unterschrift Vorsitzender