

Antrag auf Aufnahme im 5. Jahrgang der IGS Bramsche

Aufnahme zum 01.08.2023 für das Schuljahr 2023/2024

Name des Kindes:		Nur von der Verwaltung auszufüllen! Notensumme: <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>De</td> <td>Su</td> <td>Ma</td> <td>Σ</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> <td style="border: 2px solid black;"></td> </tr> </table> Profilwunsch: <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Ästhetik</td> <td>Europa</td> <td>(Um)Welt</td> <td>Sport</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> Profilklassse: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> Besonderheiten: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> Geschwisterkind: <input type="checkbox"/>				De	Su	Ma	Σ					Ästhetik	Europa	(Um)Welt	Sport				
De	Su					Ma	Σ														
Ästhetik	Europa					(Um)Welt	Sport														
Vorname des Kindes:																					
Geburtsdatum:	Geburtsort:																				
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Konfession: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch																				
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ohne																				
Straße und Hausnummer:																					
Postleitzahl und Ort / Ortsteil:																					
Liegt sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, im Bereich: _____		Wurde sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf aufgehoben? <input type="checkbox"/> ja, im Bereich: _____																			

Eltern / Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname der Mutter:	Name, Vorname des Vaters:
Straße und Hausnummer:	Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:	Postleitzahl und Ort:
E-Mail:	E-Mail:
Telefon:	Telefon:
Notfalltelefonnummern mit Ansprechpartner:	
Allergien oder körperliche Beeinträchtigungen:	

Antrag auf Aufnahme in der IGS Bramsche Teil 2

Mein Kind lebt bei Mutter und Vater, bei der Mutter, bei dem Vater.

Sorgeberechtigung bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern

haben beide, hat die Mutter, hat der Vater.

Die Sorgeberechtigung ist bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen!

Mein Kind besucht folgende Grundschule:

Bisherige Schule:	Bisherige Klasse und bisherige Klassenlehrkraft:
Beginn der Schulpflicht:	Schulbesuchsjahre:

Mein Kind hat ein **Geschwisterkind** an der IGS Bramsche. Name, Vorname, Klasse:

Mein Kind möchte **mit** folgenden Schülerinnen/Schülern **in eine Klasse**:

Erstwunsch	Zweitwunsch
------------	-------------

Wahl der Profilklassse

Profilklasse	Besonderes Interesse / Bemerkung	Bitte Wünsche von 1 (Erstwunsch) bis 4 (Viertwunsch) eintragen.
Ästhetik (Kunst und Mathematik)		
Europa (Sprachen u. Kulturen)		
(Um)Welt (Umwelt bewusst erleben)		
Sport (Sport, Organisation und Hintergründe)		

Entscheide dich: Was ist wichtiger? Mitschüler Profilklassse

Masernimpfschutz vorhanden? ja (Impfnachweis bitte vorlegen) nein

Bitte stimmen Sie folgenden Bereichen durch ankreuzen zu:

- Ich bin damit einverstanden, dass Bilder meines Kindes in Publikationen der Schule (z. B. Homepage, Schulzeitung, Jahresschrift usw.) veröffentlicht werden dürfen.
- Ich bin damit einverstanden, dass mit der abgebenden Grundschule Kontakt aufgenommen wird.
- Ich bin damit einverstanden, dass eine Klassenliste mit Name, Vorname sowie Telefonnummer in der Klasse meines Kindes an die Eltern weitergegeben werden darf.
- Ich bin damit einverstanden, dass personenbezogene Daten (Name, Vorname, Mailadresse) im Programm WebUntis gespeichert werden, damit Sie Informationsbriefe der Schule erhalten können.

Bramsche,
Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

