

## Antrag auf Aufnahme im 5. Jahrgang der IGS Bramsche

Aufnahme zum 01.08.2025 für das Schuljahr 2025/2026

Name des Kindes:		<b>Nur von der Verwaltung auszufüllen!</b> Notensumme: <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>De</th> <th>Su</th> <th>Ma</th> <th>Σ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> <td style="border: 2px solid black;"></td> </tr> </tbody> </table> Profilwunsch: <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>Ästhetik</th> <th>Europa</th> <th>(Um)Welt</th> <th>Sport</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </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 <input type="checkbox"/> .....																	
Staatsangehörigkeit:	Teilnahme am Religionsunterricht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																	
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	Bitte Wünsche von 1 (Erstwunsch) bis 4 (Viertwunsch) eintragen.
<b>Ästhetik / Bläserklasse</b> (Musik und Mathematik)	
<b>Europa</b> (Sprachen u. Kulturen)	
<b>Umwelt</b> (Umwelt bewusst erleben)	
<b>Sport</b> (Sport, Organisation und Hintergründe)	

**Was ist wichtiger?**

Mitschüler  Profilklassse

**Masernimpfschutz vorhanden?**

ja (Impfnachweis bitte vorlegen)  nein

**Kontakt zum Schulhund?**

Hundehaarallergie  ja  nein

**Schwimmbefähigung?**

Schwimmabzeichen Bronze?  ja  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 Namen 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.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten an die Kreismusikschule Osnabrück e.V. weitergegeben werden, sofern unser Kind das Profil Ästhetik/Bläserklasse gewählt hat.

Bramsche,

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten