

Antrag auf Aufnahme im 5. Jahrgang der IGS Bramsche

Aufnahme zum 01.08.2026 für das Schuljahr 2026/2027

Name des Kindes:		Nur von der Verwaltung auszufüllen! Notensumme: <table border="1"> <tr> <th>De</th> <th>Su</th> <th>Ma</th> <th>Σ</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				De	Su	Ma	Σ				
De	Su					Ma	Σ						
Vorname des Kindes:													
Geburtsdatum:	Geburtsort:												
Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich	Konfession: ☐ evangelisch ☐ katholisch ☐	Profilwunsch: <table border="1"> <tr> <th>Ästhetik</th> <th>Europa</th> <th>(Um)Welt</th> <th>Sport</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Ästhetik	Europa	(Um)Welt	Sport				
Ästhetik	Europa	(Um)Welt	Sport										
Staatsangehörigkeit:	Teilnahme am Religionsunterricht ☐ ja ☐ nein	Profilkasse: 											
Straße und Hausnummer:		Besonderheiten: 											
Postleitzahl und Ort / Ortsteil:		Geschwisterkind: ☐											
Liegt sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf vor? ☐ nein ☐ ja, im Bereich: _____		Wurde sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf aufgehoben? ☐ nein ☐ 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.
Ästhetik / Bläserklasse (Musik und Kreativität)	
Europa (Länder u. Kulturen)	
Umwelt (Umwelt bewusst erleben)	
Sport (Sport und Bewegung)	

Was ist wichtiger?

☐ Mitschüler ☐ Profilklassse

Masernimpfschutz vorhanden?

☐ ja (Impfnachweis bitte vorlegen) ☐ 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