



Bromberger Straße 36, 31141 Hildesheim
Tel. 05121/301-8800 oder -8820, Fax 05121/301-8823

www.oskar-schindler-gesamtschule.de
o.schindler-igs@schulen-hildesheim.de

Anmeldung/Aufnahmeantrag für den 5. Bis 10 Jahrgang (bitte dem Antrag das Original des letzten Zeugnisses beilegen)

Wird von der Schule ausgefüllt →	Bearbeitet von:	Bemerkungen:	I	III
			II	IV
Schüler/Schülerin <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich				
Name:		Vorname:		
Straße/Nr.:		PLZ/Ort:		
Ortsteil:		Geburtsort:	Geburtsland:	
Geburtsdatum:		1. Staatsangehörigkeit:	2. Staatsangehörigkeit:	3. Staatsangehör.:
Krankenversicherung:		Zuzugsjahr:		
Einschulungsjahr:		Konfession: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> keine		
Wiederholte Klasse/n:		Es wurde ein Schuljahr übersprungen:		
Bisherige Schule:				
Bisherige Klasse / Klassenleitung:				
Besondere Wünsche (z. B. mit wem in eine Klasse – bitte Vor- und Nachname angeben)				

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (evtl. Zusatzformular ausfüllen!)				
Sorgeberechtigung:		<input type="checkbox"/> beide	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige (Pflegeeltern/Vormund)
Vor- und Zuname der Mutter:		Handy-Nummer der Mutter:		Mutter dienstlich:
Vor- und Zuname des Vaters:		Handy-Nummer des Vaters:		Vater dienstlich:
Anschrift (s. u.):				
Telefon (Festnetz):			E-Mail:	

Falls **beide** Elternteile sorgeberechtigt sind, aber geschieden oder getrennt leben, dann bitte auf dem Zusatzformular „**Sorgeberechtigung**“ beide Adressen angeben. Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Bitte auf der Rückseite weiter ausfüllen!

Masernimpfung

Meine Tochter/ mein Sohn ist zwei Mal gegen Masern geimpft. Es besteht Impfschutz.

Ja Nein (nur intern lag vor)

Bildung und Teilhabe

Wir/ Ich beziehe(n) Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket:

Ja Nein

Für den Unterricht

Religionsunterricht / Werte und Normen:

Meine Tochter / Mein Sohn nimmt am

evang. kath. islamischen Religionsunterricht teil.
(wenn Lehrkraft vorhanden)

Meine Tochter / Meinen Sohn melde ich vom Religionsunterricht ab.
Damit ist die Teilnahme am Unterricht im Fach Werte und Normen verpflichtend.

Welche Sprachen sprechen Sie in Ihrer Familie? _____

Meine Tochter / Mein Sohn hat einen festgestellten sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf:

- Lernen emotional-soziale Entwicklung
 geistige Entwicklung körperlich-motorische Beeinträchtigung
 Sprache Sehen Hören Asperger Autismus
 Er/Sie wird von einer Schulbegleitung im Schultag unterstützt.

Während der Grundschulzeit war mein Kind in Behandlung wegen:

- AD(H)S (Aufmerksamkeitsdefizit/Hyperaktivität)
 LRS (Lese- und Rechtschreibschwäche)
 Dyskalkulie (Mathematikschwäche)

Meine Tochter / Mein Sohn besitzt das Schwimmabzeichen:

Seepferdchen Bronze (Freischwimmer) Silber / Gold

Meine Tochter/Mein Sohn ist Nichtschwimmerin / Nichtschwimmer

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass auf der Homepage der Schule und in weiteren digitalen Medien sowie Printmedien Abbildungen meines Sohnes/meiner Tochter und personenbezogene Daten (nur Vorname und Jahrgangsstufe) veröffentlicht werden.

.....
Datum

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten