

<input type="checkbox"/> Fahrkarte _____	<input type="checkbox"/> LMF	<input type="checkbox"/> Edoosys	Masernimpfschutz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
IGS Osthofen		Vermerk: <input type="radio"/> GTS / <input type="radio"/> HTS	
(Füllt die Schule aus)		<input type="radio"/> I - Kind	Notensumme:
			ausgesetzte Noten:

ANMELDEFORMULAR Klassenstufe 5 2024/2025

Angaben zum Kind:

Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsort:		Anzahl d. Geschwister:	
Staatsangehörigkeit:			
Zuzugsjahr, wenn nicht in Deutschland geboren:			
Vorherrschende Familiensprache:			
<u>Wenn nicht Deutsch:</u>	Besteht Förderbedarf in deutscher Sprache? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Konfession:	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> evang.	<input type="checkbox"/> musl. <input type="checkbox"/> keine
	<input type="checkbox"/> sonstige		
Teilnahme Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> evang.	<input type="checkbox"/> Ethik
Besitzt ihr Kind ein Schwimmbad?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Schwimmbad?	Welches?		

Wohnort des Kindes:		
Straße:		
PLZ / Wohnort / Stadtteil:		

Angaben zu den Sorgeberechtigten:

<u>Mutter:</u>			
Name, Vorname			
Straße:			
PLZ / Wohnort / Stadtteil:			
Telefon:		Handy:	
Email:			
Nur bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten / Alleinerziehenden			
Gemeinsames Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Alleiniges Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

<u>Vater:</u>			
Name, Vorname			
Straße:			
PLZ / Wohnort / Stadtteil:			
Telefon:		Handy:	
Email:			
Nur bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten / Alleinerziehenden			
Gemeinsames Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Alleiniges Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Einschulung:	Jahr:	Ort:
Herkunftsgrundschule:		
Noten Halbjahr 4. Klasse:	Deutsch:	Sachkunde:
	Mathematik:	
Ggf. <input type="checkbox"/> übersprungene <input type="checkbox"/> wiederholte Klassenstufen:		

Durch die Schulbehörde (ADD) festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf			
<input type="checkbox"/> Sozial-Emotionale Entwicklung	<input type="checkbox"/> Motorische Entwicklung	<input type="checkbox"/> Ganzheitl. Entwicklung	<input type="checkbox"/> Lernen
<input type="checkbox"/> Sprache	<input type="checkbox"/> Schwerhörig/Gehörlos		

<input type="checkbox"/> Dyskalkulie	<input type="checkbox"/> ADS	<input type="checkbox"/> ADHS	<input type="checkbox"/> LRS
--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------

Krankheiten (soweit für die Schule von Bedeutung / Medikamente, Hilfsmittel)

Zusätzliche Wünsche und Anregungen in Bezug auf die Schülerin / den Schüler:

Anmeldung zum Ganztagsangebot

Ich melde mein Kind verbindlich für die Orientierungsstufe 5/6 zur Teilnahme am Ganztagsangebot an.	
Wenn ja, bitte ankreuzen:	<input type="checkbox"/>

Schulfahrten sind für alle Kinder verpflichtende schulische Veranstaltungen, da sie Bestandteil des pädagogischen Konzeptes der IGS Osthofen sind.

Im Herbst 2024 findet die 1. Klassenfahrt für die gesamte Jahrgangsstufe 5 statt.

Beachten Sie bitte auch, dass wir für verschiedene schulische Angebote einen Beitrag erheben. Hierzu gehören z. B. Kopien, Lernplaner und Exkursionen.

Wir informieren Sie hiermit, dass alle Angaben gemäß § 67 Schulgesetz in einer Datenbank des Schulverwaltungsrechners erfasst werden. Nach dem Auswahlverfahren werden nicht benötigte Datensätze aus der Datenbank gelöscht.

Für die Richtigkeit der Angaben:

Osthofen, den _____

Unterschrift Sorgeberechtigte