

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

## ANMELDEFORMULAR Klassenstufe 5 2025/2026

### Angaben zum Kind:

Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsort:		Anzahl der Geschwister:	
Geschwisterkinder an der IGS:		Klasse:	
Staatsangehörigkeit:			
Zuzugsjahr, wenn nicht in Deutschland geboren:			
Vorherrschende Familiensprache:			
Wenn nicht Deutsch:	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	
Schwimmbadbesitz?	Welches?		

<b>Wohnort des Kindes:</b>			
Straße, Hausnummer:			
PLZ / Wohnort / Stadtteil:			

### Angaben zu den Sorgeberechtigten:

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

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

Einschulung Grundschule:	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"/> LRS	<input type="checkbox"/> ADS	<input type="checkbox"/> ADHS
--------------------------------------	------------------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

**Im Herbst 2025 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