



Aufnahmeantrag als Quereinsteiger bei Schulwechsel

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme meines/unserer Kindes an der IGS Deidesheim/Wachenheim in Jahrgangsstufe 5 6 7 8 9 10 im Schuljahr _____

1. Angaben zum Kind

Familienname	_____	Interner Vermerk (wird von Schule ausgefüllt) Aufnahme zum _____ (Datumsangabe) in Klasse _____	
Vornamen (alle)	_____		
Geburtsdatum	_____		Geschlecht
Geburtsort	_____		<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsland	_____		<input type="checkbox"/> männlich
Staatsangehörigkeit	_____		<input type="checkbox"/> divers
Familiensprache	_____		<input type="checkbox"/> kein Eintrag
Religionszugehörigkeit	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> jüd. <input type="checkbox"/> alev. <input type="checkbox"/> menn. <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> keine		
Meldeanschrift Kind Zeile 1: Straße, Hausnummer Zeile 2: PLZ, Ort	_____ _____		
Stadtteil (z.B. Grethen)	_____		
Anzahl Geschwister	_____	Geschwister an der IGS <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Klasse _____ <small>(Angabe der Klassen, z.B. 7c)</small>	
Sprachförderbedarf in Deutsch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Bei Zuzug in die BRD:	Zuzugsdatum _____	Herkunftsland _____	

2. Schulische Daten

Religionsteilnahme katholisch evangelisch Ethik **Jahr der Ersteinschulung** _____
(in der Regel das Eintrittsjahr in die Grundschule)

Aktuell besuchte Schule _____
(Name der **aktuell besuchten** Schule) Ort der **aktuell besuchten** Schule

Aktuell besuchte Jahrgangsstufe 5 6 7 8 9 10

Schulart der zuletzt besuchten Schule IGS GYM RS + _____

3. Besonderheiten des Kindes

LRS (Lese-Rechtschreib-Schwäche) Dyskalkulie ADS ADHS

Krankheiten, Allergien, Medikamente, soweit für die Schule von Bedeutung (auch Hilfsmittel, Maßnahmen, etc):

_____ Attest: ja, vom _____ nein
 _____ Attest: ja, vom _____ nein
 _____ Attest: ja, vom _____ nein

4. Angaben zur Sorgeberechtigung

Zur Person der MUTTER

Art Mutter Pflegemutter Vormund

Sorgerecht gemeinsames Sorgerecht mit Vater alleiniges Sorgerecht

Familiennamen _____

Vorname _____

Straße + Hausnummer _____

PLZ + Ort _____

Ortsteil (z. B. Seebach) _____

Telefon privat _____

Mobiltelefon _____

Telefon beruflich _____

E-Mail _____

Zur Person des VATERS

Art Vater Pflegevater Vormund

Sorgerecht gemeinsames Sorgerecht mit Mutter alleiniges Sorgerecht

Familiennamen _____

Vorname _____

Straße + Hausnummer _____

PLZ + Ort _____

Ortsteil (z. B. Seebach) _____

Telefon privat _____

Mobiltelefon _____

Telefon beruflich _____

E-Mail _____

Nur bei getrennt lebenden Eltern: Wohnsitz lt. MELDERECHT der Schülerin/des Schülers

Kind wohnt bei Mutter/Pflegemutter Vater/Pflegevater Vormund

in einem Wohnheim: _____

sonstige Unterbringung: _____

Zusätzliche Ansprechpartner (z.B. Stiefeltern, Lebensgefährte_in, Großeltern, etc.)

Die Schule ist bevollmächtigt, folgenden Personen schulische Auskünfte und Informationen zu erteilen:

Art *	Familiennamen	Vorname	Telefon	Mobiltelefon
-------	---------------	---------	---------	--------------

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

* z.B. Stiefvater, Lebensgefährte, Oma etc.

5. Anmeldung zum GTS und Schulverpflegung

Ganztagsschulangebot (GTS)

Anmeldung zum Ganztagsschulangebot Nein Ja (separate Anmeldung bei Aufnahme notwendig)

Schulverpflegung (Die Teilnahme am Mittagessen kann auch ohne Teilnahme an der Ganztagsschule erfolgen)

Anmeldung zur Schulverpflegung Nein Ja (separate Anmeldung bei Aufnahme notwendig)

6. Anmeldung zur Schulbuchausleihe (Wird bei Aufnahme gemeinsam mit Ihnen und der Stufenleitung ausgefüllt)

- Keine Teilnahme
- Teilnahme an der Schulbuchausleihe ab _____
- Freischaltcode (Ausgabe im Sekretariat): Ausgehändigt / Zugesandt am _____

7. Einstufungen (Wird bei Aufnahme gemeinsam mit Ihnen und der Stufenleitung ausgefüllt)

Fach	Niveau	Fach	Niveau
Deutsch	_____	Biologie	_____
Mathematik	_____	Chemie	_____
Englisch	_____	Physik	_____

8. Wahlpflichtfach (WPF) - Bitte kreuzen Sie eines der sechs WPF als Erstwahl an, ein weiteres als alternative Zweitwahl

1. Wahl	2. Wahl	WPF	1. Wahl	2. Wahl	WPF
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Darstellendes Spiel (DS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kunst und Design (KuD)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Französisch (F)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Naturwissenschaften und Ökologie (NuÖ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Handwerk, Wirtschaft, Technik (HWT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sport und Gesundheit (SuG)

WPF-Zuweisung (wird bei Aufnahme gemeinsam mit Ihnen und der Stufenleitung ausgefüllt)

_____ Kürzel WPF (gefüllt durch Stufenleitung)

9. Einverständniserklärung und Information

- Beachten Sie, dass wir Ihnen aus Kostengründen Ihre eingereichten Unterlagen nicht zurücksenden können. Verzichten Sie daher bitte auf Bewerbungsmappen, Schnellhefter, Sichthüllen oder ähnliches und senden Sie uns keinesfalls Originaldokumente zu.
- Mit diesem Antrag erteilen Sie gleichzeitig Ihr Einverständnis zur Kontaktaufnahme zwischen unserer Schule und den bisher besuchten Schulen, um schulisch relevante Informationen zu Ihrem Kind auszutauschen. Ebenfalls stimmen Sie der Weitergabe der Schülerakte von der abgebenden Schule an die aufnehmende Schule zu. Dies gilt auch im Falle eines zukünftigen Schulwechsels.
- Sie erklären sich mit diesem Antrag einverstanden, dass sämtliche schriftliche Informationen - auch im Falle der Aufnahme - aus organisatorischen Gründen nur an die Meldeanschrift Ihres Kindes gesendet werden.
- Ihre Angaben werden gemäß § 67 Schulgesetz in einer Datenbank des Schulverwaltungsrechners erfasst. Nach dem Auswahlverfahren werden nicht benötigte Datensätze gemäß den gesetzlichen Fristen aus der Datenbank gelöscht.

10. Für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben (Unterschrift aller Sorgeberechtigten notwendig)

Ort, Datum

✗

Unterschrift Mutter bzw. Sorgeberechtigte

Ort, Datum

✗

Unterschrift Vater bzw. Sorgeberechtigter

Name Schüler_in _____

1. Vollständigkeit der Unterlagen

<ul style="list-style-type: none"> • Kopien der letzten drei Zeugnisse 	<input type="checkbox"/> Kopien beigelegt <input type="checkbox"/> Kopien werden nachgereicht -> erfolgt am/Hdz: _____ <input type="checkbox"/> Originale eingesehen <input type="checkbox"/> Originale werden nachgereicht -> erfolgt am/Hdz: _____
<ul style="list-style-type: none"> • Kopien der letzten drei Gesprächsprotokolle der Schüler-Eltern-Lehrer-Gespräche 	<input type="checkbox"/> Kopien beigelegt <input type="checkbox"/> Kopien werden nachgereicht -> erfolgt am/Hdz: _____ <input type="checkbox"/> Originale eingesehen <input type="checkbox"/> Originale werden nachgereicht -> erfolgt am/Hdz: _____ <input type="checkbox"/> SELG wurden nicht angeboten
<ul style="list-style-type: none"> • Geburtsurkunde 	<input type="checkbox"/> Kopie beigelegt <input type="checkbox"/> Kopien werden nachgereicht -> erfolgt am/Hdz: _____ <input type="checkbox"/> Original eingesehen <input type="checkbox"/> Originale werden nachgereicht -> erfolgt am/Hdz: _____
<ul style="list-style-type: none"> • Unterschrift Mutter / Sorgeberechtigte 	<input type="checkbox"/> Vorhanden <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht → erfolgt am/Hdz: _____
<ul style="list-style-type: none"> • Unterschrift Vater / Sorgeberechtigter 	<input type="checkbox"/> Vorhanden <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht → erfolgt am/Hdz: _____
<ul style="list-style-type: none"> • ggf. Nachweis bei alleinigem Sorgerecht 	<input type="checkbox"/> Kopie beigelegt <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht → erfolgt am/Hdz: _____
<ul style="list-style-type: none"> • ggf. Nachweis für sonderpädagogischen Förderbedarf 	<input type="checkbox"/> Kopie beigelegt <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht → erfolgt am/Hdz: _____
<ul style="list-style-type: none"> • 01 Dokumentation Masernschutzgesetz (separates Formular!) 	<input type="checkbox"/> Separates Formular beigelegt <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht → erfolgt am/Hdz: _____
<ul style="list-style-type: none"> • 02 Aushändigung MAXX-Ticket-Antrag (Hinweis: über Sekretariat, Passfoto wird benötigt!) 	<input type="checkbox"/> Ausgehändigt <input type="checkbox"/> Zusendung per Post am/Hdz: _____
<ul style="list-style-type: none"> • 03 Aushändigung Hausordnung 	<input type="checkbox"/> Ausgehändigt <input type="checkbox"/> Zusendung per Post am/Hdz: _____
<ul style="list-style-type: none"> • 04 Allgem. Einverständniserklärung/ Kenntnisnahme SEK I 	<input type="checkbox"/> eingeholt <input type="checkbox"/> Zusendung per Post am: _____ Rücklauf am: _____
<ul style="list-style-type: none"> • 05 IServ Nutzungsordnung Kenntnisnahme 	<input type="checkbox"/> eingeholt <input type="checkbox"/> Zusendung per Post am: _____ Rücklauf am: _____
<ul style="list-style-type: none"> • 06a + 06b Aushändigung IServ Nutzungsordnung /Videokonferenzmod. 	<input type="checkbox"/> ausgehändigt <input type="checkbox"/> Zusendung per Post am: _____
<ul style="list-style-type: none"> • 07 Aushändigung Förderverein Mitgliedsch. 	<input type="checkbox"/> eingeholt <input type="checkbox"/> Zusendung per Post am: _____
<ul style="list-style-type: none"> • 08 Aushändigung Förderverein Inform. 	<input type="checkbox"/> ausgehändigt <input type="checkbox"/> Zusendung per Post am: _____



Ort, Datum _____

Anmeldegespräch geführt (Namenskürzel) _____