



# Anmeldung Klasse 5

# Schuljahr 2022/2023

Leistungstopf

AD(H)S  
LRS / DYS

AV

SV

Masernimpfung

Fahrkarte

I - Kind

Kürzel:

**Bitte in Druckschrift ausfüllen!!**

<b>Kind</b> Familiennamen:	<b>Kind</b> Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße/ Nr.:	Staatsangehörigkeit:
PLZ/ Wohnort:	Religion:

**Zurzeit besuchte Schule:** \_\_\_\_\_

**Ersteinschulungsjahr:** \_\_\_\_\_

<b>Mutter</b> Familiennamen:	<b>Mutter</b> Vorname:
☎Privat:	☎dienstlich:
☎Handy:	Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße/ Nr.:	E-Mail-Adresse:
PLZ/ Wohnort:	Beruf:

<b>Vater</b> Familiennamen:	<b>Vater</b> Vorname:
☎Privat:	☎dienstlich:
☎Handy:	Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße/ Nr.:	E-Mail-Adresse:
PLZ/ Wohnort:	Beruf:

<b>Weitere Kontakte:</b> Familiennamen:	Vorname:
☎Privat:	☎dienstlich:
☎Handy:	E-Mail-Adresse:
Straße/ Nr.:	PLZ/ Wohnort:

**Sorgeberechtigung bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:**

- haben beide     
  hat die Mutter     
  hat der Vater

Getrennt lebende/geschiedene Eltern füllen bitte das Formular zur Sorgeberechtigung aus.

1. Hat Ihr Kind eine Krankheit, Behinderung, Allergie oder Unverträglichkeit?  ja  nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

2. Fand eine Überprüfung zur Feststellung des **sonderpädagogischen Förderbedarfs** statt oder ist eine geplant?  ja  nein

3. Welche Klasse(n) hat Ihr Kind wiederholt? \_\_\_\_\_

4. Mein Kind soll am Religionsunterricht seiner Konfession teilnehmen:  ja

4.1 Mein Kind soll am Werte- und Normen Unterricht teilnehmen:  ja

5. Hat Ihr Kind AD(H)S?  ja  nein

6. Hat Ihr Kind eine Leserechtschreibschwäche (LRS)?  ja  nein

7. Hat Ihr Kind eine Rechenschwäche (Dyskalkulie)?  ja  nein

8. Besuchen Geschwister **zurzeit** die IGS Büssingweg?  ja  nein

Wenn ja, bitte Klasse angeben: \_\_\_\_\_

9. Kann Ihr Kind schwimmen?  ja  nein

10. Sie können **eine Schülerin oder einen Schüler** nennen, mit dem Ihr Kind in eine Klasse gehen möchte: \_\_\_\_\_

11. Mit welchem Kind/Kindern sollte Ihr Kind **auf keinen Fall** in eine Klasse gehen? \_\_\_\_\_

**12. Bei Geburtsort des Kindes im Ausland:**

Land:	Zuzug nach Deutschland:
Muttersprache:	Schulbesuch in Deutschland ab:

**HARTZ IV:** Ich bin **leistungsberechtigt** nach dem Bundessozialgesetz,  ja  nein dem Asylbewerberleistungsgesetz oder dem Sozialgesetzbuch, VIII-Buch – Heim und Pflegekinder.

Bei <b>Nichtaufnahme an der IGS Büssingweg</b> soll mein Kind eine andere Gesamtschule in Hannover besuchen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<b>Für mein Kind kommen folgende andere Gesamtschulen in Frage:</b>			
<input type="checkbox"/> IGS Kronsberg	<input type="checkbox"/> IGS Linden	<input type="checkbox"/> IGS Badenstedt	<input type="checkbox"/> IGS Stöcken
<input type="checkbox"/> IGS Roderbruch	<input type="checkbox"/> IGS Vahrenheide	<input type="checkbox"/> IGS Mühlenberg	
<input type="checkbox"/> IGS Bothfeld	<input type="checkbox"/> IGS Südstadt	<input type="checkbox"/> IGS List	<input type="checkbox"/> alle IGS'n

Hannover, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der/des Sorgeberechtigten**