Anmeldung Klasse 5___ Schuljahr 2023/2024

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Leistungstopf	AD(H)S LRS / DYS	AV	SV	Masernimpfung	Fahrkarte	I - Kind

Kürzel:

Bitte in Druckschrift ausfüllen!!

Kind Familienname:	**Kind Vorname:**
Geburtsdatum:	**Geburtsort:**
Straße/ Nr.:	**Staatsangehörigkeit:**
PLZ/ Wohnort:	**Religion:**

Zurzeit besuchte Schule: _____

Ersteinschulungsjahr: _____

Mutter Familienname:	**Mutter** Vorname:
☎Privat:	☎dienstlich:
☎Handy:	Erziehungsberechtigt: ☐ ja ☐ nein
Straße/ Nr.:	E-Mail-Adresse:
PLZ/ Wohnort:	Beruf:

Vater Familienname:	**Vater** Vorname:
☎Privat:	☎dienstlich:
☎Handy:	Erziehungsberechtigt: ☐ ja ☐ nein
Straße/ Nr.:	E-Mail-Adresse:
PLZ/ Wohnort:	Beruf:

Weitere Kontakte: Familienname:	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 christlichen Religionsunterricht seiner Konfession teilnehmen: ☐ **ja**

4.1 Ich melde mein Kind vom christlichen Religionsunterricht ab. Dafür nimmt es am Unterricht Werte und Normen teil: ☐ **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:

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

Bei **Nichtaufnahme an der IGS Büssingweg** soll mein Kind eine andere Gesamtschule in Hannover besuchen: ☐ **ja** ☐ **nein**

Für mein Kind kommen folgende andere Gesamtschulen in Frage:

☐ IGS Kronsberg	☐ IGS Linden	☐ IGS Badenstedt	☐ IGS Stöcken
☐ IGS Roderbruch	☐ IGS Vahrenheide	☐ IGS Mühlenberg	
☐ IGS Bothfeld	☐ IGS Südstadt	☐ IGS List	☐ **alle IGS'n**

Hannover, _____

_____

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten