

## Aufnahmeantrag für die Sekundarstufe II

| Name, Vorname   |                             | Passfoto<br><br>(bitte hier aufkleben)  |   |       |          |       |             |  |        |  |          |       |          |       |       |       |           |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |
|---|-----------------------------|---|---|-------|----------|-------|-------------|--|--------|--|----------|-------|----------|-------|-------|-------|-----------|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|
| Aufnahme zum  | in Jahrgangsstufe:          |   |   |       |          |       |             |  |        |  |          |       |          |       |       |       |           |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |
| Geburtsdatum  | 11 <input type="checkbox"/> |   |   |       |          |       |             |  |        |  |          |       |          |       |       |       |           |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |
| Geburtsort  | 12 <input type="checkbox"/> |   |   |       |          |       |             |  |        |  |          |       |          |       |       |       |           |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |
| Geburtsland   | 13 <input type="checkbox"/> |   |   |       |          |       |             |  |        |  |          |       |          |       |       |       |           |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |
| Geschlecht weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>  |                             |   |   |       |          |       |             |  |        |  |          |       |          |       |       |       |           |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |
| 1. Staatsangehörigkeit (Land)   |                             | ggfs. 2. Staatsangehörigkeit (Land)   |   |       |          |       |             |  |        |  |          |       |          |       |       |       |           |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |
| Straße, Hausnummer  |                             | PLZ   | Ort                                     |       |          |       |             |  |        |  |          |       |          |       |       |       |           |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |
| Mailadresse der Erziehungsberechtigten  |                             | Festnetz  | Ortsteil                                |       |          |       |             |  |        |  |          |       |          |       |       |       |           |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |
| Konfession/Religionszugehörigkeit<br>evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> andere Religion _____ ohne <input type="checkbox"/><br>(genauere Bezeichnung)  |                             |   |   |       |          |       |             |  |        |  |          |       |          |       |       |       |           |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |
| Wiederholer<br>nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>  |                             | Art des Wiederholens<br>freiwillig <input type="checkbox"/> nicht versetzt <input type="checkbox"/>   | wiederholte Klassenstufe/<br>Kursstufe: |       |          |       |             |  |        |  |          |       |          |       |       |       |           |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |
| Herkunftssprache deutsch <input type="checkbox"/><br>andere Sprachkenntnisse <input type="checkbox"/> _____   |                             | Schullaufbahnpfehlung Grundschule (Ende Kl. 4):<br>HS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GYM <input type="checkbox"/>   |   |       |          |       |             |  |        |  |          |       |          |       |       |       |           |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |
| Ich habe zuletzt folgende Schule besucht/besuche zur Zeit:<br>IGS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> GYM <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> in: _____   |                             |   |   |       |          |       |             |  |        |  |          |       |          |       |       |       |           |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |
| angestrebter Schulabschluss an der Evangelischen IGS:<br><br><input type="checkbox"/> Schulischer Teil d. Fachhochschulreife nach Jg. 12<br><br><input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife nach Jg. 13 (Abitur)   |                             | <i>an den Anmelde Tagen <b>durch die Schule</b> auszufüllen:</i><br><br>Ist der Sek-I-Abschluss gefährdet? _____<br>(vgl. Halbjahreszeugnis)<br><br>voraussichtl. Entlassungsdatum: _____   |   |       |          |       |             |  |        |  |          |       |          |       |       |       |           |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |
| <u>Noten im Halbjahreszeugnis Jg. 10</u><br>(bitte Kopie des Zeugnisses zur Anmeldung mitbringen)<br><br>Deutsch _____<br>Mathematik _____<br>1. Fremdsprache Englisch: _____<br>2. Fremdsprache _____ (Frz/Spa/Lat): _____<br><br>Durchschnittsnote im Zeugnis _____ |                             | <u>Fremdsprachennachweis:</u><br><i>bei der Aufnahme durch die Schule auszufüllen:</i><br>Nachweis der Fremdsprachen-Belegung [z.B. Zeugnisse Jg. 6-9] bitte zur Anmeldung mitbringen.<br><br>1. Fremdsprache Englisch durchgängig belegt ab Kl. 5.<br>2. Fremdsprache (Frz/Spa/Lat) durchgängig belegt ab Kl. ____ .<br>3. Fremdsprache (Frz/Spa/Lat) durchgängig belegt ab Kl. ____ .<br><br>Mein Sohn/Meine Tochter wählt ab Klasse 11 (bitte ankreuzen)<br><input type="checkbox"/> keine Fremdsprache<br><input type="checkbox"/> folgende Fremdsprache: |   |       |          |       |             |  |        |  |          |       |          |       |       |       |           |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |
| AV: _____<br><br>SV: _____  |                             | <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Spanisch</th> <th colspan="2">Französisch</th> <th colspan="2">Latein</th> </tr> <tr> <th>(fortg.)</th> <th>(neu)</th> <th>(fortg.)</th> <th>(neu)</th> <th>(neu)</th> <th>(neu)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Wunsch</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Wunsch</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>  |   |       | Spanisch |       | Französisch |  | Latein |  | (fortg.) | (neu) | (fortg.) | (neu) | (neu) | (neu) | 1. Wunsch |  |  |  |  |  |  | 2. Wunsch |  |  |  |  |  |  |
|   | Spanisch                    |   | Französisch                             |       | Latein   |       |             |  |        |  |          |       |          |       |       |       |           |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |
|   | (fortg.)                    | (neu)   | (fortg.)                                | (neu) | (neu)    | (neu) |             |  |        |  |          |       |          |       |       |       |           |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |
| 1. Wunsch   |                             |   |   |       |          |       |             |  |        |  |          |       |          |       |       |       |           |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |
| 2. Wunsch   |                             |   |   |       |          |       |             |  |        |  |          |       |          |       |       |       |           |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |

Bitte geben Sie für das AV/SV nur die folgenden Kürzel (Buchstaben) ein:

Verdient besondere Anerkennung - **A**  
Erfüllt die Erwartungen in vollem Umfang - **B**  
Entspricht den Erwartungen - **C**  
Erfüllt die Erwartungen mit Einschränkungen - **D**  
Erfüllt nicht die Erwartungen - **E**

|  |
|--|
| Die Schülerin / der Schüler wohnt bei<br>Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> _____<br>(bei Abweichungen von den Sorgeberechtigten bitte Name, Adresse, Telefon angeben) |
|--|

| 1. Sorgeberechtigter   |         |        | 2. Sorgeberechtigter   |         |        |
|--|---------|--------|--|---------|--------|
| Name   |         | Titel  | Name   |         | Titel  |
| Vorname  |         |        | Vorname  |         |        |
| Straße, Hausnummer   |         |        | Straße, Hausnummer   |         |        |
| PLZ, Ort   |         |        | PLZ, Ort   |         |        |
| Festnetz:  | Dienst: | mobil: | Festnetz:  | Dienst: | mobil: |
| <u>Art der Sorgerechts:</u><br>gemeinsames <input type="checkbox"/> alleiniges <input type="checkbox"/> * Vormund <input type="checkbox"/> *<br>Pflegeeltern <input type="checkbox"/> * Jugendamt <input type="checkbox"/> *<br>sonstiges*: _____<br>* Außerhalb des gemeinsamen elterlichen Sorgerechts muss das Sorgerecht durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachgewiesen werden. |         |        | <u>Art der Sorgerechts:</u><br>gemeinsames <input type="checkbox"/> alleiniges <input type="checkbox"/> * Vormund <input type="checkbox"/> *<br>Pflegeeltern <input type="checkbox"/> * Jugendamt <input type="checkbox"/> *<br>sonstiges*: _____<br>* Außerhalb des gemeinsamen elterlichen Sorgerechts muss das Sorgerecht durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachgewiesen werden. |         |        |
| Konfession:  |         |        | Konfession:  |         |        |
| E-Mail   |         |        | E-Mail   |         |        |
| Staatsangehörigkeit (Land)<br>1. _____<br>2. _____   |         |        | Staatsangehörigkeit (Land)<br>1. _____<br>2. _____   |         |        |
| Besondere Hinweise:  |         |        |  |         |        |
| <b>Vollmacht</b><br>(nur auszufüllen <u>bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern</u> , die das <u>gemeinsame Sorgerecht</u> ausüben)   |         |        |  |         |        |
| Hiermit bevollmächtige ich Frau / Herrn _____  |         |        | (Name des Elternteils, bei dem die Schülerin/ der Schüler lebt)  |         |        |
| die Interessen meiner Tochter / meines Sohnes _____  |         |        | (Name der Schülerin/ des Schülers)   |         |        |
| in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten. Diese Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.  |         |        |  |         |        |
| _____<br>Ort, Datum  |         |        | _____<br>Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils,<br>bei dem die Schülerin / der Schüler <u>nicht</u> lebt  |         |        |

**Zusatzfragen:**

Geschwisterkinder

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_  
 Name/Geburtsdatum Name/Geburtsdatum Name/Geburtsdatum

Zusatzfragen:

Eines meiner/unserer Kinder besucht bereits die Evangelische IGS Wunstorf.

[ ] ja, Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

[ ] ja, Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Meine Tochter / mein Sohn ist getestet worden und gilt als hochbegabt ja [ ] nein [ ]  
 Hinweise zum Untersuchungsergebnis \_\_\_\_\_

Mein Kind hat folgende körperliche / oder andere Beeinträchtigung :

Schwerbehindertenausweis: nein [ ] ja, [ ] G.d.B. \_\_\_\_\_ %

Mein Kind hat eine Lese-Rechtschreib-Schwäche bzw. Lese-Rechtschreibstörung: ja [ ] nein [ ]

Mein Kind wurde bereits überprüft: ja [ ] nein [ ]

wenn ja, von wem \_\_\_\_\_, wann \_\_\_\_\_

Mein Kind befindet sich zurzeit in Therapie ja [ ] nein [ ]

Mein Kind hat eine Dyskalkulie: ja [ ] nein [ ]

Weitere Besonderheiten (ADHS, Allergien, Therapien...)

Es besteht eine Haftpflichtversicherung nein [ ] ja, Versicherung: \_\_\_\_\_

**Freiwillige Angabe zu weiteren Notfallkontaktpersonen:**

Die folgenden weiteren Personen (z.B. Großeltern, Stiefeltern, weitere Familienangehörige etc.) können im Falle meiner / unserer Nichterreichbarkeit in Notfällen benachrichtigt werden:

| Name, Vorname | Beziehung zur Schülerin/ zum Schüler | Telefon/Mobil-Nr |
|---------------|--------------------------------------|------------------|
|               |                                      |                  |
|               |                                      |                  |
|               |                                      |                  |
|               |                                      |                  |

Mein Sohn / meine Tochter wünscht sich, möglichst mit folgender Schülerin/folgendem Schüler in Jahrgang 11 in einer Klasse zu sein (ein Wunschkandidat oder eine Wunschkandidatin kann benannt werden):

Wunschkandidat/in \_\_\_\_\_

#### Hinweise zur verpflichtenden Teilnahme an schulischen Veranstaltungen:

Das pädagogische Konzept der Evangelischen IGS Wunstorf beinhaltet die verpflichtende Teilnahme am evangelischen Religionsunterricht bis zum Ende von Jahrgang 13, die Teilnahme an Schulgottesdiensten sowie ggfs. die Teilnahme am fachspezifischen Klausur- und Methodentraining bzw. Projektunterricht.

Weiter gehören zu diesem Konzept auch außerunterrichtliche Aktivitäten sowie Unterricht an außerschulischen Veranstaltungsorten wie z.B. Theater- und Museumsbesuche, Kurs- bzw. Studienfahrten und Exkursionen sowie ein zweiwöchiges Hochschulpraktikum im Jg. 11 (alternativ ein Betriebspraktikum für Ausbildungsberufe die eine Fachhochschul- bzw. Hochschulreife voraussetzen).

#### Hinweise zur E-Mail-Nutzung:

Mit der Anmeldung meiner Tochter / meines Sohnes stimme ich / stimmen wir zu, dass meine/unsere genannten Daten zur Veröffentlichung für Schreiben und Informationen der Schule und der Klassenlehrkräfte, sowie der Klassenelternschaftsvertreter und des Schulelternrates genutzt werden dürfen.

Die Weitergabe der E-Mail-Adressen an weitere Personen (z.B. Schüler) wird ausdrücklich ausgeschlossen. Die Zustimmung ist jederzeit widerrufbar und erlischt zudem unverzüglich, wenn mein/unser Kind die Evangelische IGS Wunstorf verlässt.

Ich akzeptiere / Wir akzeptieren die genannte E-Mail-Adresse als üblichen Informationsweg der Schule.

Wir haben die Hinweise zur Kenntnis genommen.

Hiermit melde ich/ melden wir meinen Sohn / meine Tochter mit allen daraus erwachsenen Rechten und Pflichten verbindlich an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers

## Erlaubnis zum Fotografieren und Filmen

Zur Veranschaulichung der Arbeit an und in unserer Schule bedarf es immer wieder einmal der Veröffentlichung von Foto- bzw. Filmmaterial. Selbstverständlich erfolgt eine Veröffentlichung nur im Zusammenhang mit schulischen Anlässen. Wir freuen uns daher über Ihre Zustimmung.

### Zur Kenntnisnahme: Telefon- und Adresslisten

Sofern Listen mit Daten unseres Kindes \_\_\_\_\_ (Vorname, Nachname, Klasse) klassenintern erstellt werden, ist dazu die Klassenelternschaft zu befragen. Bitte kreuzen Sie entsprechend unten an und unterzeichnen Sie für Ihr Einverständnis und Ihre Kenntnisnahme!

Ich bin/ Wir sind bis auf weiteres damit einverstanden, dass mein Kind/ unser Kind bei Schulveranstaltungen fotografiert und gefilmt wird und diese Aufnahmen auf der Schulhomepage, in der Zeitung und zu Dokumentationszwecken veröffentlicht werden. Dieses Einverständnis verlängert sich automatisch zu Beginn des folgenden Schuljahres und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ich möchte/ Wir möchten nicht, dass Fotos und Filme von meinem/ unserem Kind veröffentlicht werden.

Ausnahme: Die Aufnahmen dürfen in der Schule verbleiben und nur für schulinterne Zwecke (z.B. Aushang von Klassenfotos) genutzt werden.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Schülers**