



**Anmeldung für die IGS – Immanuel**  
**von Klasse \_\_\_\_\_**

**in die Klasse \_\_\_\_\_ Schuljahr 20\_\_/20\_\_**

**Angaben zum Kind:**

Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Religionsbekenntnis:  evangelisch  ev. - freikirchlich  katholisch

sonstige: \_\_\_\_\_

Welche Schule besucht Ihr Kind zur Zeit? Name, Schulform und Ort eintragen:

\_\_\_\_\_

Einschulungsdatum der Grundschule: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Personensorgeberechtigung:**

Gemeinsame Sorge:  ja  nein Pflegeeltern: ja  nein  
(Wenn Sie Pflegeeltern sind, fügen Sie bitte einen Nachweis Ihrer Sorgeberechtigung bei).

Name Vater: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Name Mutter: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Elterliche Sorge nur eines Erziehungsberechtigten:  ja  nein  
(Bitte fügen Sie eine Kopie der familiengerichtlichen Entscheidung bei).

Name /: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte(r)

**Anschrift:**

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Bitte fügen Sie dieser Anmeldung die Geburtsurkunde, einen Masern-Impfnachweis und die letzten Zeugnisse Ihres Kindes in Kopie bei. Bitte vergessen Sie nicht Ihre Unterschrift/en auf dem Schulvertrag.**

**Sind Sie Bildung + Teilhabe berechtigt?**  ja

**Angaben zur Krankenkasse:**

Das Kind ist versichert über \_\_\_\_\_ (Name d. Versicherten)  
bei der Krankenkasse \_\_\_\_\_.

Betreuender Haus-/Kinderarzt (Name, Anschrift, Telefon):  
\_\_\_\_\_

Wie viele Geschwister hat Ihr Sohn / Ihre Tochter? \_\_\_\_\_

Ich bin/Wir sind über das pädagogische Konzept der IGS - Immanuel-Schule unterrichtet und erkenne(n) es hiermit an. Ebenso erkenne(n) ich/wir an, dass der biblische Unterricht als ordentliches Lehrfach verpflichtend ist. Damit verzichte(n) ich/wir auf das für mich/uns evtl. zutreffende Minderheitenrecht für den Religionsunterricht.

Ich bin/Wir sind bereit, uns an den Kosten der Schule entsprechend meinem/unserem Einkommen zu beteiligen und den Beitrag 12mal jährlich (1mal monatlich) im Voraus zu entrichten (Schulgeld).

Hiermit informieren wir, dass folgende Daten ihres Kindes im Bedarfsfall weitergegeben werden:

- An den Fachlehrer: Vor-, Zuname, Klasse
- An den Klassenlehrer: Vor-, Zuname, Adresse, Kontakt-Telefon, Geburtsdatum
- An die AG + Mensa Leitungen: Vor-, Zuname, Klasse
- An die AG Leitungen Arbeitseinsätze/Eltern: Name, Kontakt-Telefon, E-Mail
- An den Schach – AG Leiter: Vor-, Zuname, Klasse, Geburtsmonat, Geburtsjahr
- An die Schulbücherei: Vor-, Zuname, Klasse
- An die Schulsozialarbeiterin: Vor-, Zuname, Klasse, Wohnort, Kontakt-Telefon
- An die Schulleitung: Vor-, Zuname, Adresse, Kontakt-Telefon, Geburtsdatum

Hinweis: Alle erhobenen Daten der Schulanmeldung werden in der Verwaltung / Sekretariat für Verwaltungstätigkeiten des Trägervereins genutzt und gespeichert und in den vorgegebenen Fristen gelöscht!

Ich erkläre mich/Wir erklären uns mit der Schulordnung und den rechtlichen Vereinbarungen der IGS - Immanuel-Schule einverstanden und bekunde(n) das durch meine/unsere Unterschrift(en).

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

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift / Eltern 1*

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

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift / Eltern 2*

**Von uns auszufüllen:**

Schuljahr					
Klasse					

Einschulung: \_\_\_\_\_