

Anmeldebogen für das Schuljahr 2025/26 an der IGS Zell

Allgemeines

| | | | |
|--|--|--|--|
| Name, Vorname des Kindes | | Geschlecht m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> | |
| Anschrift des Kindes | | | |
| | | | |
| Email des Kindes | | | |
| Geburtsort und Geburtsdatum | | Staatsangehörigkeit | |
| | | Wenn nicht Deutsch | |
| Geburtsland und Zuzugsdatum | | Muttersprache | |
| Wenn nicht Deutschland | | Wenn nicht Deutsch | |
| Wohnsituation des Kindes | | | |
| bei Vater u. Mutter <input type="checkbox"/> | | bei Vater <input type="checkbox"/> bei Mutter <input type="checkbox"/> | |
| Wohngruppe o.ä. <input type="checkbox"/> | | sonstiges: _____ | |
| Konfession | | | |
| kath. <input type="checkbox"/> | | ev. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> | |
| sonstige: _____ | | | |
| Geschwister an der IGS (Name und Klasse) | | | |
| | | | |

Schulisches

| | |
|---|--|
| Teilnahme an Religionsunterricht kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> | |
| Bisher besuchte Schulen und Einschulungsjahr | |
| Zugangsdatum IGS Zell Dienstag, 19.08.2025 | Wiederholte Stufen |
| Beförderung mit Bus und/oder Bahn ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | |
| Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für folgendes Schulmodell an: | |
| Regelschule <input type="checkbox"/> (bis 13:00 Uhr) | Ganztagsschule <input type="checkbox"/> (bis 16:05 Uhr) |
| Für die Anmeldung zur GTS gilt: Die Anmeldung ist verbindlich für ein Jahr. Im Falle der Nichtteilnahme im nächsten Schuljahr muss die Abmeldung bis Februar erfolgen. | |

Einwilligungserklärung

| | |
|--|--|
| Zur Unterstützung unserer pädagogischen Arbeit kann es erforderlich sein, Auskünfte bei vorherigen Schulen oder gegebenenfalls anderen Institutionen (Jugendamt, etc.) einzuholen. | |
| einverstanden <input type="checkbox"/> | |
| nicht einverstanden <input type="checkbox"/> | |

Angaben zu Sorgeberechtigten

| | Mutter | Vater |
|---------------------------------|--------|-------|
| Nachname | | |
| Vorname | | |
| Anschrift (Falls abweichend) | | |
| Tel.: Privat | | |
| Mobil | | |
| Dienstl. | | |
| Email Adresse | | |

| | |
|---|---------------------------------|
| Sorgerecht liegt bei: | |
| Mutter und Vater <input type="checkbox"/> | Mutter <input type="checkbox"/> |
| Vater <input type="checkbox"/> | sonstiges: _____ |
| Bei Änderungen des gemeinsamen Sorgerechts ist ein Nachweis nötig | |

| | |
|--------------------------------------|--|
| Familienstand der leiblichen Eltern | |
| verheiratet <input type="checkbox"/> | getrennt lebend <input type="checkbox"/> |
| geschieden <input type="checkbox"/> | ledig <input type="checkbox"/> |

Notfallkontakte

| | Name, Vorname | Bezug zum Kind | Telefonnummer |
|-----|---------------|----------------|---------------|
| 1.) | | | |
| 2.) | | | |
| 3.) | | | |
| 4.) | | | |
| 5.) | | | |

Alle hier aufgeführten Notfallkontakte sind berechtigt das betroffene Kind im Falle von Krankheit o.ä. von der Schule abzuholen.

Anmeldebogen für das Schuljahr 2025/26 an der IGS Zell

Sonstiges

Schwimmabzeichen
 kann schwimmen kann nicht schwimmen
 Schwimmabzeichen:
 Sonstige Wünsche u. Anmerkungen

Medizinisches

Relevante Erkrankungen/ regelmäßige Medikation
 (Allergien, Epilepsie, körperliche Beeinträchtigungen, etc.)

Förderbedarf/ Diagnosen

Gutachten Sonderp. Förderbedarf
 liegt vor liegt nicht vor
 Förderung ist gewünscht
 ja nein
 Deutsch als Zweitsprache
 ja nein
 Leserechtschreibschwäche/ Legasthenie
 ja nein
 Dyskalkulie
 ja nein
 ADS/ ADHS
 ja nein
 Autismusspektrumstörung
 ja nein
 Schulbegleiter vorhanden
 ja nein
 Sonstiges:

Mein Kind befindet sich in folgender Therapie:

Die Klasse Ihres Kindes an der IGS Zell ist als iPad Klasse organisiert. Das bedeutet, dass alle Schüler automatisch ein Leihtablet von der Kreisverwaltung Cochem-Zell erhalten. Hierbei fallen für Sie keine Kosten für das Tablet an. Weitere Informationen hierzu erhalten Sie später an gesonderter Stelle.

Informationen

Mit der Anmeldung meines Kindes an der IGS Zell verpflichte ich mich dazu, mir einen Elternzugang im digitalen Klassenbuch WebUntis zu erstellen und zu nutzen. Ich halte mich über dieses Medium über die Schulsituation meines Kindes auf dem Laufenden. Auf unserer Homepage erfahren Sie außerdem Neuerungen, Schulinterna und Informationen zu unserer Handyordnung und unserem Entschuldigungsverfahren sowie sämtliche relevanten Informationen zum Infektionsschutzgesetz.

Ich bin damit einverstanden, dass alle Angaben unter Einhaltung der aktuell geltenden Datenschutzbestimmungen in der Schulinternen EDV für die Dauer des Schulaufenthalts unseres/ meines Kindes gespeichert werden. (DSGVO) Über für uns relevante Änderungen Ihrerseits bitten wir Sie, uns stets auf dem Laufenden zu halten und uns frühstmöglich über diese Bescheid zu geben.

Hiermit bestätige ich, diese Inhalte gelesen zu haben und gemeinsam mit meinem Kind auf die Einhaltung der Regularien und Vorgaben zu achten.

56856 Zell (Mosel), den _____

 Unterschrift

↓ Von der Schule auszufüllen ↓

Nachweise

Die Geburtsurkunde des Kindes hat vorgelegen
 ja nein
 Masernnachweis wurde vorgelegt
 2 Impfungen im Impfpass o. ärztl. Bescheinigung d. Immunität

Kürzel des Bearbeitenden