



# Anmeldebogen für das Schuljahr 2026/27 an der IGS Zell

**Allgemeines**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Name, Vorname des Kindes                     |  | Geschlecht<br>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<br>(Name und Klasse)  |  |  |  |

**Schulisches**

|   |  |
|---|--|
| Teilnahme an Religionsunterricht<br>kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/>  |  |
| Bisher besuchte Schulen und Einschulungsjahr  |  |
| Zugangsdatum IGS Zell<br><b>Dienstag, 11.08.2026</b>  | Wiederholte Stufen   |
| Beförderung mit Bus und/oder Bahn<br>ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>  |  |
| Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für folgendes Schulmodell an:   |  |
| Regelschule <input type="checkbox"/><br>(bis 13:00 Uhr)   | Ganztagsschule <input type="checkbox"/><br>(bis 16:05 Uhr) |
| Für die Anmeldung zur GTS gilt:<br>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

nicht einverstanden

**Angaben zu Sorgeberechtigten**

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

Sorgerecht liegt bei:

Mutter und Vater  Mutter

Vater  sonstiges:

Bei Änderungen des gemeinsamen Sorgerechts ist ein Nachweis nötig

Familienstand der leiblichen Eltern

verheiratet  getrennt lebend

geschieden  ledig

**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 2026/27 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**

Leserechtschreibschwäche/ Legasthenie  
 ja  nein   
 Ist hierfür ein Nachteilsausgleich gewünscht  
 ja  nein

Gutachten Sonderp. Förderbedarf  
 liegt vor  liegt nicht vor

Deutsch als Zweitsprache  
 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