



Anmeldebogen Kl. 5 - 7 für das Schuljahr 2026/27 an der IGS Zell Klasse:

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	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 31. Januar 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 Kl. 5 - 7 für das Schuljahr 2026/27 an der IGS Zell Klasse:

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 ↓

D:		Ph:	
M:		Ch:	
E:		Bio:	
WPF:		Mus:	
Rel:		Klasse:	

Nachweise

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