



# Anmeldebogen Kl. 8 - 10 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)	Ganztagschule <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

nicht einverstanden

**Angaben zu Sorgeberechtigten**

	Mutter	Vater
Nachname		
Vorname		
Anschrift (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 Kl. 8 - 10 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.)

**Leih-iPad**

Interesse an Leih-iPad  
 ja  nein   
 Nur möglich bei Teilnahme an unentgeltlicher Schulbuchausleihe

**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:

**Für die Aufnahme in die 10. Jahrgangsstufe der IGS Zell muss auf dem Abgangszeugnis der abgebenden Schule das Erreichen der Berufsreife und die Übergangsberechtigung in die 10. Jahrgangsstufe vermerkt sein.**

**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 ↓

**Kurse**

D:		Ph:	
M:		Ch:	
E:		Bio:	
WPF:		Mus:	
Rel:		<b>Klasse:</b>	

**Nachweise**

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