



# Anmeldebogen für den 6.-10. Jahrgang an der IGS List

(Bitte in **Blockschrift** ausfüllen)

für den  6. Jg.  7. Jg.  8. Jg.  9. Jg.  10. Jg.

Nachname (des Kindes)		
Vorname (des Kindes)		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Bekenntnis (Religion)		
Staatsangehörigkeit		
Straße		
PLZ, Ort		
Telefon 1 privat		
Telefon 2 privat		
Name der Mutter		Name des Vaters
Straße		Straße
PLZ, Ort		PLZ, Ort
E-Mail		E-Mail
Tel. (dienstlich)		Tel.(dienstlich)
Handy Mutter		Handy Vater
Geburtsort/-land		Geburtsort/-land
Familiensprache		

Eingangsstempel		
<b><u>Nur von der Verwaltung auszufüllen</u></b>		
wohnhaft in Hannover	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Geschwisterkind	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hochbegabung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Zusage	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Das Kind lebt bei  Mutter und Vater  bei der Mutter  beim Vater

## Sorgeberechtigung bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern

haben beide  hat die Mutter  hat der Vater

Getrennt lebende/geschiedene Eltern füllen bitte das Formular zur Sorgeberechtigung aus.

### 1. Das oben genannte Kind besucht zurzeit folgende Schule:

Schule			Klasse	Klassenlehrer/in
Schullaufbahnpfehlung für das dreigliedrige Schulsystem	HS	RS	GY	Die letzten beiden Schulzeugnisse sind beigelegt

2. Beginn der Schulpflicht \_\_\_\_\_

3. Wiederholung der Klasse \_\_\_\_\_

### 4. Eines meiner Kinder besucht bereits die IGS List

nein

ja, Name: \_\_\_\_\_ Kl.: \_\_\_\_\_

**5. Ist Ihr Kind (schul-)psychologisch untersucht worden?**

- nein
- ja, am \_\_\_\_\_

**6. Fand eine Überprüfung zur Feststellung des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs statt?**

- nein
- ja, am \_\_\_\_\_

**7. Das Kind hat folgende Lernbehinderung, Körperbehinderung oder Krankheit:**

\_\_\_\_\_

**8. Gründe, die gegen den Besuch der bisherigen Schule bzw. Schulform sprechen:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**9. Gründe, die für die IGS List sprechen:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**10. sonstige Gründe:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**11. Für den Fall der Aufnahme meines Kindes**

- möchte ich Mitglied im Förderverein werden (s. Beitrittserklärung als Anlage).
- Ich habe kein Interesse, Mitglied im Förderverein zu werden, da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hannover, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten