

Schulanmeldung – weiterführende Schulen



Leonardo da Vinci
Grund- und Gesamtschule Wolfsburg



Franz-Marc-Straße 2, 38448 Wolfsburg, Tel. (05361) 8682-20/30, Fax (05361) 8682-38
Homepage: <http://www.da-vinci-igs.de> e-mail: info@da-vinci-igs.de

Eingangsstempel

Nur von der Verwaltung
auszufüllen:

Topf Nr.

Zeugnis wurde vorgelegt

ja nein

Bitte füllen Sie den Anmeldebogen in Deutsch aus.

Personalien des Kindes

Name ^{1,3}	Vorname (Rufname unterstreichen) ^{1,3}	Geschlecht ^{1,2}
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w

Geburtsdatum ^{1,2}	Geburtsort ^{1,2}	Geburtsland ^{1,2}
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> _____

Konfession ¹

<input type="checkbox"/> ev.-luth.	<input type="checkbox"/> röm.-kath.	<input type="checkbox"/> muslimisch	<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> _____
------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

1. Staatsangehörigkeit ^{1,2}	2. Staatsangehörigkeit ^{1,2}	3. Staatsangehörigkeit ^{1,2}
<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	<input type="text"/>

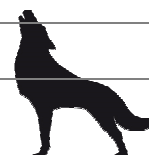
Straße, Hausnummer ^{1,2}	Postleitzahl ^{1,2}	Ort/ Landkreis ^{1,2}
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefon-Nr. (privat) ¹	Telefon-Nr. (tagsüber) ¹	E-Mail ¹
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angaben zu Notfallkontaktpersonen

Folgende Personen (**z.B. Großeltern, Stiefeltern, weitere Familienangehörige etc.**) sollen im Falle meiner/ unserer Nichterreichbarkeit in Notfällen benachrichtigt werden:

	1. Notfallkontaktperson	2. Notfallkontaktperson
Name ¹	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname ¹	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon-Nr. ¹	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail ¹	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Grundschule

Name der Grundschule: _____

Einschulungsdatum Grundschule ^{1,2}	Abgangsdatum Grundschule ^{1,2}

Wohnt bei ¹

<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> _____
bei Abweichungen bitte Name, Adresse und Telefon-Nr. angeben			

Familien-/ Herkunftssprache ^{1,2}

<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> italienisch	<input type="checkbox"/> russisch	<input type="checkbox"/> arabisch
<input type="checkbox"/> spanisch	<input type="checkbox"/> serbokroatisch	<input type="checkbox"/> türkisch	<input type="checkbox"/> _____
weitere in der Familie gesprochene Sprachen ^{1,2}			

Wiederholungsklasse ^{1,2}

Art des Wiederholens ^{1,2}

Wiederholte Klasse ^{1,2}

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> freiwillig	<input type="checkbox"/> nicht versetzt	
-----------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	---	--

Anzahl Geschwister ¹

Geburtsjahrgänge Geschwister ¹

Besonderer Wunsch zur Klassenbildung ¹

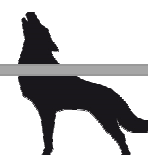
--	--	--

Geschwisterkinder an der Leonardo da Vinci Grund- und Gesamtschule

<input type="checkbox"/> Geschwisterkind	Name: _____	Klasse: _____
--	-------------	---------------

Schwimmnachweis

<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
------------------------------------	--



Personalien der Sorgeberechtigten

	1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
Name, Titel ¹		
Vorname ¹		
Straße, Hausnummer ¹		
Postleitzahl, Ort/Landkreis ¹		
Art der Sorgeberechtigung ¹	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Jugendamt <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Jugendamt <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> _____
Geburtsdatum ¹		
Telefon-Nr. (privat) ¹		
Telefon-Nr. (dienstlich) ¹		
Mobiltelefon-Nr. ¹		
E-Mail ¹		
Geburtsland ^{1,2}	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> _____
Staatsangehörigkeit ^{1,2}	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
Zuwanderungsjahr nach Deutschland ^{1,2}		

Datum/ Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

Datum/ Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r

Bei alleinigen Sorgeberechtigten ist ein entsprechender Nachweis (z. B. Negativattest, Gerichtsurteil) vorzulegen, bei Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht benötigt der anmeldende Elternteil das schriftliche Einverständnis des anderen.

Nachweis über das alleinige elterliche Sorgerecht ¹

<input type="checkbox"/> Nachweis lag am _____ vor	<input type="checkbox"/> Nachweis lag nicht vor
<p><u>NUR FÜR GETRENNT LEBENDE ELTERN:</u></p> <p>Mir ist bekannt, dass schulische Informationen nur an den sorgeberechtigten Elternteil gehen, bei dem das Kind dauerhaft lebt (siehe Anmeldeadresse). Die Weitergabe an den anderen Elternteil obliegt ggf. der anmeldenden Person.</p>	<input type="checkbox"/> Ja _____ Unterschrift



Empfangsbestätigungen

Mit ihrer Unterschrift bestätigen Sie, den Erhalt und die Kenntnisnahme folgender Unterlagen:

- Schulordnung
- Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem. § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)
- Datenschutzhinweise für die Datenerhebung in den Schulen
- Verbot des Mitbringens von Waffen, Munition und vergleichbaren Gegenständen sowie von Chemikalien in Schulen
- Krankentransportkosten
- Anmeldung Schulmensa

Datum/ Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

Datum/ Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r

Einwilligungserklärung

- Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass bei Aufnahme meines Kindes an der Leonardo-da-Vinci Grund- und Gesamtschule seine Anschrift und Telefonnummer in der Klassenliste veröffentlicht wird
- Ich bin/wir sind nicht einverstanden.

Erlaubnis zum Fotografieren und Filmen

- Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind bei Schulveranstaltungen fotografiert und gefilmt wird, und diese Aufnahmen für **externe** Zwecke (z. B. auf der Schulhomepage, in der Zeitung und zu Dokumentationszwecken) veröffentlicht werden.
- Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind bei Schulveranstaltungen fotografiert und gefilmt wird, solange diese Aufnahmen nur für **schulinterne** Zwecke genutzt werden und in der Schule verbleiben (z.B. Aushang von Klassenfotos).
- Ich bin/wir sind nicht einverstanden.

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir die Einwilligung verweigern oder jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können.

Datum/ Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

Datum/ Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r

Hinweise zum Datenschutz

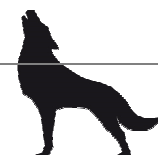
Ihre persönlichen Daten werden aufgrund von § 31 Abs. 1 des Nds. Schulgesetzes erhoben und in der besuchten Schule ausschließlich für Zwecke der Schulverwaltung verarbeitet. Darüber hinaus wird ein Teil der Daten an die Stadt Wolfsburg übermittelt, was aus den Markierungen ersichtlich wird:

1 = Die Daten verbleiben in den Schulen

2 = Die Daten werden an die Stadt Wolfsburg übermittelt

3 = Die ersten drei Konsonanten des Vor- und Nachnamens der Schüler/innen sind Bestandteil einer Identifikationsnummer (ID) für jeden Datensatz. Sofern ein Name keine drei Konsonanten enthält, wird die ID mit „X“ bzw. „Y“ aufgefüllt. Die ID wird an die Stadt Wolfsburg übermittelt. Hierbei ist keinerlei Rückschluss auf den Namen der Schüler/innen möglich. Name und Vorname verbleiben in den Schulen und werden nicht an die Stadt Wolfsburg übermittelt.

Weitere Informationen zu diesem Thema entnehmen Sie bitte dem beigefügten Datenschutzhinweis.



Weitere Informationen zum Schüler/zur Schülerin: _____

Mein Kind ist getestet worden und ist hochbegabt.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Hinweise zum Testergebnis:		

Von der Landesschulbehörde festgestellter Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf ^{1,2}

Gutachterlich festgestellt auf:	Bemerkungen:		
<input type="checkbox"/> Hören	<input type="checkbox"/> Lernen	<input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung	<input type="checkbox"/> Sehen
<input type="checkbox"/> Sprache	<input type="checkbox"/> Emotionale & Soziale Entwicklung	<input type="checkbox"/> Körperliche & Motorische Entwicklung	

Mein Kind hat eine Lese-Rechtschreibschwäche und wurde überprüft.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, von wem?		
Das Kind befindet sich zurzeit in Therapie.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Mein Kind hat eine Dyskalkulie (Mathe-Schwäche) und wurde überprüft.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, von wem?		
Das Kind befindet sich zurzeit in Therapie.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Mein Kind hat folgende Einschränkung und muss folgende Medikamente nehmen:
Mein Kind leidet an folgenden Allergien:

Was wir außerdem unbedingt über Ihr Kind wissen sollten:



Schwerpunkt

Die Leonardo da Vinci Grund- und Gesamtschule bietet Ihrem Kind die Möglichkeit, besondere Talente und Interessen zu entwickeln. Hierzu bieten wir den Kindern sogenannte Schwerpunkte an, die bedeuten, dass in den Klassen 5 und 6 in diesem Bereich zusätzlicher Unterricht angeboten wird.

Im Schwerpunkt „Sprachen“ haben die Schülerinnen und Schüler unserer Grundschule die Möglichkeit, die Sprachen Englisch und Italienisch parallel vier Stunden pro Woche weiter zu lernen. Dieser Schwerpunkt kann aber auch von Schülerinnen und Schülern mit Interesse an Sprachen und Vorkenntnissen in einer der Fremdsprachen angewählt werden.

Ich melde mein Kind für den folgenden Schwerpunkt an:

<input type="checkbox"/> Naturforscher	<input type="checkbox"/> 1. Wahl	<input type="checkbox"/> 2. Wahl
<input type="checkbox"/> Sport	<input type="checkbox"/> 1. Wahl	<input type="checkbox"/> 2. Wahl
<input type="checkbox"/> Sprachen „italienisch / englisch“	<input type="checkbox"/> Italienisch-Kenntnisse vorhanden	<input type="checkbox"/> Englisch-Kenntnisse vorhanden
<input type="checkbox"/> Theater	<input type="checkbox"/> 1. Wahl	<input type="checkbox"/> 2. Wahl

