



**Hiermit bitte ich um Aufnahme zum 01.08.2017
in den 5. Jahrgang 2017/18 für meine Tochter / meinen Sohn**
- Bitte in Druckschrift schreiben -

Name	Vorname(n)	Geschlecht	
Geburtsdatum	Geburtsland	Geburtsort	
Zuzug nach Deutschland	Verkehrssprache	Staatsangehörigkeit	
Religionszugehörigkeit	Krankenversicherung		
(Wohnung): Straße	PLZ	Ort	Telefon

Angaben zur Schullaufbahn

Jahr der ersten Einschulung	falls zutreffend: wiederholte Klassen
-----------------------------	---------------------------------------

zuletzt besuchte Schule	zuletzt besuchte Klasse
-------------------------	-------------------------

Kopie des letzten Zeugnisses liegt bei.

Anerkannte Legasthenie liegt vor: nein wird überprüft ja (Bescheid liegt bei)

Besondere Gründe für die Wahl unserer Schule

Geschwister an der IGF / in Klasse	Geschwister an der IGF / in Klasse
------------------------------------	------------------------------------

Besondere Wünsche: Meine Tochter / mein Sohn möchte zusammen mit (bitte höchstens zwei Namen nennen) in eine Klasse.

Erziehungsberechtigte/r

Vater	Mutter
-------	--------

Telefon	Telefon
---------	---------

Adresse	Adresse
---------	---------

email	email
-------	-------

Ich / Wir erkläre/n, das alleinige / gemeinsame Sorgerecht für das Kind zu haben.

Die Erhebung dieser Daten erfolgt nach § 50 Abs. 1 Schulgesetz

Kiel, den	Unterschrift d. Vaters	Unterschrift d. Mutter
-----------	------------------------	------------------------