

**Antrag zur Aufnahme:** *Bitte deutlich lesbar und in Druckschrift ausfüllen!*

2024/25

**1. Allgemeine Daten zur Schülerin/ zum Schüler:**

Name:				Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Vorname:				
Geburtsdatum:		Geburtsort:		
Staatsangehörigk.:		Geburtsstaat:		
Straße:				
PLZ /Wohnort:		Stadtteil:		
Festnetz privat:				
Konfession:	<input type="checkbox"/> röm. katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> keine			
	Teilnahme am <input type="checkbox"/> römisch-katholischen Religionsunterricht <input type="checkbox"/> evangelischen Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Ethikunterricht			
Bisher besuchte Schule (Name, Ort, Klasse):				
Jahr der Einschulung in die Grundschule:				

**2. Angaben zur Sorgeberechtigung:** (bei gleichen Angaben wie Schülerin/Schüler bitte „s.o.“ eintragen)

	Personensorgeberechtigter 1	Personensorgeberechtigter 2
	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Sonstiger	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Sonstiger
Name, Vorname		
Straße		
PLZ, Wohnort		
Tel. privat		
Tel. dienstl.		
Mobiltelefon		
Emailadresse		
Benachrichtigung	<input type="checkbox"/> immer <input type="checkbox"/> im Notfall <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> immer <input type="checkbox"/> im Notfall <input type="checkbox"/> nie

**Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?**

<input type="checkbox"/> Ja  <input type="checkbox"/> Nein	Nachweis des alleinigen Sorgerechts (Gerichtsbeschluss o.ä.) vom _____.	Einsicht erhalten am: _____
	Bitte zur Anmeldung mitbringen und vorlegen.	_____ <i>Unterschrift Aufnehmender</i>

### 3. Persönliche Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

Migrationshintergrund: nur für ausl. Herkunftsfamilien	Überwiegend benutzte Familiensprache, sofern nicht Deutsch:	
	Datum des Zuzugs (des Kindes!) nach Deutschland:	
Muttersprachlicher Unterricht:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: Wo findet er statt? _____	
Hiermit melde ich mein Kind zum Sprachförderunterricht Deutsch: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		

Anzahl Geschwister:		davon an der IGS Koblenz:	
---------------------	--	---------------------------	--

Gründe, warum es wichtig ist, dass die Schülerin/der Schüler in die IGS aufgenommen wird:

Besondere Begabungen: (z.B. Musikinstrument, Verein)

Diagnostizierte und für den Unterricht bedeutsame Beeinträchtigungen/Erkrankungen/Behinderungen/Allergien:  
 AD(H)S  LRS  Dyskalkulie  Sonstiges:

Hiermit melde ich mein Kind an für  <input type="checkbox"/> eine Ganztagsklasse  <input type="checkbox"/> eine Halbtagsklasse	Nur für Neuanmeldung Stufe 5: <input type="checkbox"/> Unser Kind möchte gerne in die Theaterklasse, weil...  <input type="checkbox"/> Unser Kind möchte nicht in die Theaterklasse.
--	---

Nur für Neuanmeldung Stufe 5, wenn das Interesse zur Anmeldung an einer weiteren IGS besteht.  
 Wir haben Interesse zur Anmeldung an folgender anderer IGS: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Aufnahme der Schülerin/des Schülers in die Integrierte Gesamtschule Koblenz und bejahe im Falle der Aufnahme die angestrebten Grundwerte der Schule. Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben zutreffend und **vollständig** sind. Ich habe die Informationen zur Datenverarbeitung gemäß der Datenschutz-Grundverordnung erhalten und davon Kenntnis genommen, dass die Schule Daten elektronisch speichert.

\_\_\_\_\_ Ort Datum Unterschrift der Sorgeberechtigten

**Wird von der IGS Koblenz ausgefüllt.**

Kopie Zeugnis  vorhanden  fehlt  
 Formblätter der Grundschule  vorhanden  fehlt  
(gelb und rosa)  
 Einsicht in Geburtsurkunde  ja  nein

Datum: \_\_\_\_\_ Das Aufnahmegespräch führte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Einwilligungserklärungen

### Einwilligung zur Einholung von Auskünften

Zur Erleichterung des Schulbetriebes kann es erforderlich sein, Auskünfte bei Gesundheitsamt, Kindergärten, vorschulischen Einrichtungen oder Schulen einzuholen und auszutauschen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen widerrufen werden.

**Ich bin / Wir sind damit einverstanden**  ja  nein

### Einwilligung zur Darstellung von Bildern und Videos

In geeigneten Fällen wollen wir Informationen über Ereignisse aus unserem Schulleben – auch personenbezogen – einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher, insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder von Schulveranstaltungen entstehende Texte und Fotos zu veröffentlichen. Neben Klassenfotos kommen hier etwa personenbezogene Informationen über Schulausflüge, Schülerfahrten, Schüleraustausche, (Sport-) Wettbewerbe, Unterrichtsprojekte oder den „Tag der offenen Tür“ in Betracht.

**Ich bin / Wir sind damit einverstanden**  ja  nein

### Einwilligung zur Weitergabe einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt wird, um mittels Telefonkette und Emailverteiler wichtige Informationen zwischen Eltern weiterzugeben. Für die Weitergabe einer solchen Liste an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen und Schüler, die Name, Vorname des Schülers oder der Schülerin und die Telefonnummer und Emailadresse enthält, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen widerrufen werden.

**Ich bin / Wir sind damit einverstanden**  ja  nein

### Einwilligung in die Übermittlung an die Klassenelternversammlung u. Förderverein

Die Klassenelternvertreter, der Schulelternbeirat sowie der Förderverein erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen, Adresdaten, Telefonnummer und Emailadresse nur, wenn Sie hierzu die schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie an dieser Stelle um Ihre Einwilligung.

**Ich bin / Wir sind damit einverstanden**  ja  nein

**Ich verpflichte mich / Wir verpflichten uns, alle für die Schule wichtigen Veränderungen umgehend der IGS Koblenz mitzuteilen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin/des Schülers

## Nur auszufüllen bei Aufnahme in Klasse 5-8

### **Aufsichtspflicht der Schule bei vorzeitig beendetem Unterricht (VV vom 04.Juni 1999)**

In der Verwaltungsvorschrift (VV vom 04.Juni 1999) wird geregelt, dass die Schülerinnen und Schüler der Klassenstufe 5 bis 8 das Schulgelände bei vorzeitig beendetem Unterricht nicht **verlassen dürfen**, wenn kein schriftliches Einverständnis der Eltern vorliegt. Sie sind bis zum Ende des stundenplanmäßig vorgesehenen Unterrichts von der Schule zu beaufsichtigen.

Eine solche Einverständniserklärung können Eltern **zu Beginn** des Schuljahres **schriftlich** oder für **jeden Einzelfall auch telefonisch** der Schule abgeben. Die Schülerinnen und Schüler dürfen dann bei einer vorzeitigen Beendigung des Unterrichts das Schulgelände verlassen, wenn der direkte Heimweg angetreten werden kann.

Wir weisen aber als Schule die Eltern und Schüler darauf hin, dass beim Verlassen des Schulgeländes jede Haftung der Schule ausgeschlossen ist und dass der gesetzliche Unfallschutz nur gewährleistet ist, wenn der direkte Heimweg angetreten wird.

**Ich bin / Wir sind damit einverstanden**  ja  nein

## Nur auszufüllen bei Aufnahme in Klasse 9 und 10

### **Aufsichtspflicht der Schule bei vorzeitig beendetem Unterricht (VV vom 04.Juni 1999)**

In der Verwaltungsvorschrift wird geregelt, dass es den Schülerinnen und Schülern der Klassenstufe 9 und 10 freigestellt ist, das Schulgelände bei vorzeitig beendetem Unterricht zu verlassen. Es ist also keine zusätzliche Erlaubnis der Eltern nötig.

Wir weisen aber als Schule die Eltern sowie die Schülerinnen und Schüler darauf hin, dass beim Verlassen des Schulgeländes jede Haftung der Schule ausgeschlossen ist. Der gesetzliche Unfallschutz ist nur gewährleistet, wenn der direkte Heimweg angetreten wird.

**Ich bin / Wir sind damit einverstanden**  ja  nein

**Ich verpflichte mich / Wir verpflichten uns, alle für die Schule wichtigen Veränderungen umgehend der IGS Koblenz mitzuteilen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

**Verbindliche Anmeldung**  
**zum Ganztagsschulangebot**  
**für das Schuljahr 2024/25**

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn

\_\_\_\_\_

für das Ganztagsschulangebot an der Integrierten Gesamtschule Koblenz an.  
Diese Anmeldung ist verbindlich für ein Jahr und kann grundsätzlich nicht  
während des Schuljahrs widerrufen werden.

Mit dieser Anmeldung ist die Verpflichtung verbunden, dass meine Tochter/  
mein Sohn an den Angeboten der Ganztagschule an allen vier dafür  
vorgesehenen Tagen bis 16 Uhr teilnimmt.

Falls nicht ausdrücklich schriftlich widersprochen wird, gilt diese Anmeldung  
für ein weiteres Schuljahr.

Ort

Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten