

Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind verbindlich für die Einführungsphase der Oberstufe der IGS Heidberg zum Schuljahresbeginn 2024/2025 an.

Schüler/in	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Name:	Geburtsdatum:
Vorname(n):	Geburtsort:
Straße/Nr.:	Staatsangehörigkeit:
PLZ/Ort:	Religion:
Telefon:	mobil:
E-Mail:	Masernimmunität: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Nachweis durch Kopie Impfausweis/ärztliches Attest)

bitte Zutreffendes ankreuzen:

bisherige 2. Fremdsprache: <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Latein
<input type="checkbox"/> ab Klasse 6 durchgängig belegt <input type="checkbox"/> ab Klasse 7 durchgängig belegt
Falls in den vergangenen vier Schuljahren keine 2. Fremdsprache belegt wurde, bitte zukünftige 2. Fremdsprache wählen: <input type="checkbox"/> neu ab Klasse 11
<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Latein

Zurzeit besuchte Schule: _____ Klasse: _____ <small>Schulname/Schulform/Schulort</small>

Ist für die Klasse 11 ein Auslandsaufenthalt geplant? <input type="checkbox"/> Ja (bitte umgehend mit der Schulleitung einen Termin vereinbaren) <input type="checkbox"/> Nein

Wurde die gymnasiale Oberstufe bereits an einer anderen Schule besucht? <input type="checkbox"/> Ja (Wenn ja, bitte Schule und Klassenstufe angeben.) <input type="checkbox"/> Nein <small>_____ Klassenstufe: _____</small> <small>Schulname/Schulform/Schulort</small>
--

WICHTIG! Bitte teilen Sie uns hier Besonderheiten Ihres Kindes, die zu beachten sind (z. B. körperliche oder gesundheitliche Einschränkungen, Nachteilsausgleich etc.), mit, und fügen Sie bitte dazu vorhandene Gutachten oder Unterlagen bei. Auch Mitschülerwünsche können hier eingetragen werden.

Seite 2 von 2

Erziehungsberechtigte/r 1	Erziehungsberechtigte/r 2
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße/Nr.:	Straße/Nr.:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Telefon/mobil:	Telefon/mobil:
Email:	Email:
sorgeberechtigt*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	sorgeberechtigt*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

*bei unterschiedlichen Adressen der Erziehungsberechtigten

Dem Antrag sind folgende Anlagen beigelegt: (bitte Zutreffendes ankreuzen)

 Kopie des Halbjahreszeugnisses aus dem letzten Schuljahr des Sekundarbereiches I

oder, sofern bereits vorliegend, die

 Kopie des Zeugnisses über die Berechtigung zum Besuch der Einführungsphase der gymnasialen Oberstufe („**Erweiterter Sekundarabschluss I**“)

 Nachweis über Sorgeberechtigung (Kopie)

Bei Bedarf:

 weitere Nachweise: _____

Wir möchten unser Schulleben auch durch Fotos auf unserer Homepage präsentieren. Deshalb bitten wir Sie um Ihr Einverständnis, dass Ihr Kind auf diesen Fotos abgebildet werden darf.

 Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes in Publikationen der Schule wie Homepage, Infobroschüren und Schulzeitungen veröffentlicht werden dürfen.

Wir/Ich erkläre/n, dass ausschließlich an dieser Schule die Aufnahme in die Einführungsphase der Oberstufe beantragt wird.

 Ort, Datum

 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

 Ort, Datum

 Unterschrift der Schülerin/ des Schülers