

# Anmeldung an der IGS Kreideberg

**KIND** ☐ weiblich ☐ männlich

Nachname: \_\_\_\_\_

Vornamen: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ in Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Nachweis über **Masernschutz** liegt vor:  
☐ nein ☐ ja → **separaten Vordruck ausfüllen!**

Für mein Kind besteht ein von der Nds. Landesschulbehörde per Bescheid festgestellter **sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf**:

☐ nein ☐ ja  
Besondere Auffälligkeiten (z.B. ADS, ADHS, Asthma, Allergien): \_\_\_\_\_

Klasse wiederholt:  
☐ nein ☐ ja → wenn ja, welche Klasse? \_\_\_\_\_

Name der Grundschule: \_\_\_\_\_

Eintritt in die Grundschule (Jahr): \_\_\_\_\_

Geschwister an der IGS Kreideberg (Name, Klasse):

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

Zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

**MUTTER**

Sorgeberechtigung: ☐ ja ☐ nein

Nachname: \_\_\_\_\_

Vornamen: \_\_\_\_\_

**Anschrift (wenn abweichend):**

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich (Notfall): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**VATER**

Sorgeberechtigung: ☐ ja ☐ nein

Nachname: \_\_\_\_\_

Vornamen: \_\_\_\_\_

**Anschrift (wenn abweichend):**

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / ORT: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich (Notfall): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Zweitwunsch-Schule IGS Embsen  
Zweitwunsch-Schule IGS Lüneburg

Ja ☐  
Ja ☐

→ **Bitte separaten Antrag ausfüllen!**  
→ **Bitte separaten Antrag ausfüllen!**

## Religionsunterricht:

Mein Kind soll am ☐ **Religionsunterricht** / ☐ **Kurs „Werte und Normen“** teilnehmen.

**Antrag auf Jahreskarte für den Schulbus?** → **Bitte den Antrag online beim Landkreis stellen!**

Mit folgenden Schülern wäre mein Kind gerne in einer Klasse (maximal 3): \_\_\_\_\_

**Wir weisen explizit darauf hin, dass es vielfältige Kriterien für die Klassenzusammensetzung gibt. Deswegen können wir nicht garantieren, dass personelle Wünsche berücksichtigt werden.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

1. Erziehungsberechtigte/r

2. Erziehungsberechtigte/r