

IGS CELLE

Aufnahmeantrag für den 11. Jahrgang der Sekundarstufe II – Schuljahr 2021/22

Bewerbungsschluss: 20. Februar 2021

Dieser Aufnahmeantrag enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Nds. Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Gemäß Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese Informationen finden Sie auf unserer Homepage.

Ist bereits ein Geschwisterkind an der IGS Celle?	<input type="checkbox"/> Ja, Aufnahmejahr <input style="width: 80%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nein
----------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------

Persönliche Daten der Bewerberin / des Bewerbers

Name der Schülerin/des Schülers <input style="width: 95%;" type="text"/>	Vorname <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input style="width: 95%;" type="text"/>
Geburtsdatum <input style="width: 95%;" type="text"/>	Geburtsort <input style="width: 95%;" type="text"/>
Muttersprache <input style="width: 95%;" type="text"/>	

Passfoto

Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> ohne sonstige: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Staatsangehörigkeit <input style="width: 95%;" type="text"/> Einwanderung (auch Eltern und Großeltern) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsland <input style="width: 95%;" type="text"/>	Herkunftssprache <input style="width: 95%;" type="text"/>
Straße, Hausnummer <input style="width: 95%;" type="text"/>	PLZ, Ort <input style="width: 95%;" type="text"/>
Stadtteil / Ortsteil (Landkreis) <input style="width: 95%;" type="text"/>	die Schülerin / der Schüler wohnt bei <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Heim <input type="checkbox"/> andere Person, Anschrift: <input style="width: 95%;" type="text"/>
E-Mail-Adresse der Schülerin / des Schülers: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Mobilfunknummer der Schülerin / des Schülers: <input style="width: 95%;" type="text"/>

Erziehungsberechtigte:	↓ Erziehungsberechtigter 1 <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d – sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	↓ Erziehungsberechtigter 2 <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d – sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Vorname d. Erziehungsberechtigten:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Anschrift:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Telefon Festnetz:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Mobilnummer:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
E-Mail-Adresse:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Notfallnummer (!): bitte immer angeben!	<input type="text"/>
Hausarzt:	<input type="text"/>
Allergien/ Medikamente:	<input type="text"/> Soweit für die Schule von Bedeutung!
Schwimmabzeichen:	<input type="text"/>

Inklusion / Bitte informieren Sie uns über für Sie notwendige Hilfen beim Besuch der Sekundarstufe II	
Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anspruch auf Nachteilsausgleich: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Notwendige Hilfsmittel; Nachteilsausgleich; Schulbegleitung - Gutachten bitte beifügen! -	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

Angaben zur Schullaufbahn:

Einschulungsjahr in die Grundschule:	<input type="text"/>
Wiederholung Klasse:	<input type="text"/>
Bisher besuchte Schulen:	<input type="text"/>
Zuletzt besuchte Schule:	<input type="text"/>

Angaben zu den Fremdsprachen (z.B.: Klasse 5 bis 10)

Fremdsprache Englisch	weitere Fremdsprache (Frz/Sp/Lat)	weitere Fremdsprache (Frz/Sp/Lat)
Klasse <input type="text"/> bis <input type="text"/>	Klasse <input type="text"/> bis <input type="text"/>	Klasse <input type="text"/> bis <input type="text"/>

2. Fremdsprache (Nichtzutreffendes bitte durchstreichen)

Dies ist eine Vorabfrage und keine Garantie, dass der Fremdsprachenwunsch übernommen werden kann.

- Ich habe von Klasse 6-10 durchgängig Spanisch / Französisch / Latein belegt und mit mindestens der Note „ausreichend“ abgeschlossen.

Ich werde diese Fremdsprache in der Einführungsphase fortführen.

.....

- Ich habe von Klasse 6-10 durchgängig Spanisch / Französisch / Latein belegt und mit mindestens der Note „ausreichend“ abgeschlossen.

Ich werde eine andere 2. Fremdsprache neu belegen:

Spanisch / Französisch / Latein

.....

- Ich habe die Belegungsverpflichtung in der 2. Fremdsprache von Klasse 6-10 nicht oder nicht durchgängig erfüllt bzw. das Fach nicht mit mindestens „ausreichend“ abgeschlossen. Ich muss von Klasse 11 bis 13 eine 2. Fremdsprache belegen, dies darf keine Fremdsprache sein, die ich zuvor schon belegt hatte.

Ich wähle folgende Fremdsprache: Spanisch / Französisch / Latein

.....

- In der Einführungsphase Klasse 11 wähle ich:

Religion / Werte und Normen

.....

Sporttheorie

Weitere Angaben (für die Klasseneinteilung in Jahrgang 11 und Planung der Qualifikationsphase):

Ich möchte nach Möglichkeit mit folgenden Mitschüler*innen in eine Klasse (bitte max. 2 Personen benennen):

Besondere Leistungen (z.B. soziales Engagement oder außerschulische Leistungen; bitte entsprechende Dokumente und Belege in Kopie beilegen):

Zu berücksichtigende persönliche Faktoren für die Aufnahme an der IGS Celle:

Zeugnisdaten (bitte nur ausfüllen, wenn zur Zeit eine allgemeinbildende Schule besucht wird)

Schulform	Klasse	voraussichtlicher Abschluss

Sofern bei den Zensuren eine Fachleistungsdifferenzierung benotet wurde, ist die Anspruchsebene anzukreuzen!

Deutsch – Anspruchsebene:	Note	Englisch – Anspruchsebene:	Note	Mathematik – Anspruchsebene:	Note
<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> Z	↓ □	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> Z	↓ □	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> Z	↓ □

Summe aller (!) Noten des aktuellen Zeugnisses:	geteilt durch Anzahl der Fächer:	Durchschnittsnote:	Fehltage insgesamt / davon unentschuldigd:			
	:		=		/	

Das Arbeitsverhalten...	Das Sozialverhalten...
<input type="checkbox"/> verdient besondere Anerkennung. <input type="checkbox"/> entspricht den Erwartungen in vollem Umfang. <input type="checkbox"/> entspricht den Erwartungen. <input type="checkbox"/> entspricht den Erwartungen mit Einschränkungen. <input type="checkbox"/> entspricht nicht den Erwartungen.	<input type="checkbox"/> verdient besondere Anerkennung. <input type="checkbox"/> entspricht den Erwartungen in vollem Umfang. <input type="checkbox"/> entspricht den Erwartungen. <input type="checkbox"/> entspricht den Erwartungen mit Einschränkungen. <input type="checkbox"/> entspricht nicht den Erwartungen.

Einverständniserklärung / Kenntnisnahme Fotos, Ton- bzw. Filmaufnahmen

Hiermit willige(n) ich/wir

- in die Verwendung der Medienprodukte ein, das heißt, wenn die Schülerin/der Schüler an der Produktion z.B. eines Fotos, Films oder Musikstücks beteiligt ist, dürfen wir dieses nutzen.
 - in die Verwendung der Personenabbildungen ein, das heißt, wenn die Schülerin/der Schüler auf z.B. einem Foto oder Video zu sehen ist, dürfen wir dieses zeigen.
 - in die Verwendung personenbezogener Daten ein, das heißt, wir dürfen den Vornamen der Schülerin/ des Schülers verwenden.
- Die Bilder auf unserer Homepage (www.igs-celle.de) können Sie selbstverständlich einsehen sowie Ihre Einverständniserklärung jederzeit, auch teilweise, widerrufen.
Die Rechteeräumung an den Medienprodukten/Personenabbildungen erfolgt ohne Vergütung.

Datum	Eigenhändige Unterschrift der Schülerin / des Schülers:
Datum	Eigenhändige Unterschrift erziehungsberechtigter Elternteil 1:
Datum	Eigenhändige Unterschrift erziehungsberechtigter Elternteil 2:

Tablet-Vertrag	
<p>Ein Tablet ist Voraussetzung für die Aufnahme an der IGS Celle. Den Tablet-Vertrag (wird erst bei Schulplatzzusage rechtskräftig) schließen Sie unter folgendem Link ab: https://portal.afb-group.eu/mobilesLernen/ Anschließend erhalten Sie einen Link (eine Stunde aktiv!) von „Mobiles Lernen“ und können das Bestätigungsschreiben ausdrucken. Benutzername und Passwort für die Registrierung erfragen Sie bitte im Sekretariat unter Telefon 05141-88 90 481 oder 05141-99 21 50).</p>	
Datum	Eigenhändige Unterschrift der Schülerin / des Schülers:
Datum	Eigenhändige Unterschrift erziehungsberechtigter Elternteil 1:
Datum	Eigenhändige Unterschrift erziehungsberechtigter Elternteil 2:

Dem Antrag auf Aufnahme in den 11. Jahrgang ist Folgendes <i>in Kopie (keine Originale!)</i> beizufügen:	
<input type="checkbox"/> Achtung – Terminsache! Die Aufnahme für die Anmeldung wird erst gültig , wenn die Zeugniskopie über den erweiterten Sek-I-Abschluss vorgelegt wird. Abgabedatum: 14. Juli 2021	
<input type="checkbox"/> die Zeugnisse der Jahrgänge 9 und 10 bzw. das <u>aktuelle Halbjahreszeugnis</u>	
<input type="checkbox"/> das Zeugnis über den Erweiterten Sekundarabschluss I – Realschule (sobald es vorliegt, nachreichen) sowie	
<input type="checkbox"/> die Geburtsurkunde und	
<input type="checkbox"/> der Personalausweis	
<input type="checkbox"/> das Bestätigungsschreiben zum Tablet-Vertrag von „Mobiles Lernen“	
<input type="checkbox"/> Nachweis gem. § 20 Abs. 4 Infektionsschutzgesetz (Masernschutzimpfung) Eine ausreichende Masernschutzimpfung (für Personen nach vollendetem 2. Lebensjahr, zwei Masernschutzimpfungen) füge ich in Kopie bei. (Betrifft nicht Schülerinnen und Schüler der IGS Celle, die diesen Nachweis bereits vorgelegt haben).	

- **Ich beantrage die Aufnahme in die Sekundarstufe II (gymnasiale Oberstufe) der IGS Celle.**
- **Hiermit bestätige ich, dass alle Angaben vollständig, wahr und richtig sind.**
- **Alle Veränderungen werde ich in schriftlicher Form unverzüglich der Schule melden.**
- **Ich habe mich außerdem an folgender/n Schule/n angemeldet (Pflichtangabe):**
 Fehlanzeige!

--

Datum	
	-Eigenhändige Unterschrift der Schülerin / des Schülers-

Nicht volljährige Schülerinnen/Schüler erscheinen in Begleitung eines Sorgeberechtigten:

Datum	<u>Das Anmeldeformular muss von beiden Erziehungsberechtigten unterschrieben sein!</u>
	-Eigenhändige Unterschrift erziehungsberechtigter Elternteil 1-
	-Eigenhändige Unterschrift erziehungsberechtigter Elternteil 2-

Es erleichtert Ihnen und uns die Arbeit, wenn dieses Anmeldepaket einfach nur mit einer Büroklammer geheftet im Sekretariat abgegeben wird. Bewerbungsmappen, Prospekthüllen o.ä. sind nicht erforderlich.

☞ **NUR BEI GETRENNT LEBENDEN ERZIEHUNGS-
BERECHTIGTEN AUSFÜLLEN !**

Erklärung zur Sorgerechtsberechtigung

Name der Schülerin / des Schülers:

Erziehungsberechtigter 1 – sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Erziehungsberechtigter 2 – sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Name: <input type="text"/>	Name: <input type="text"/>
Anschrift: <input type="text"/> <input type="text"/>	Anschrift: <input type="text"/> <input type="text"/>
Telefon: <input type="text"/>	Telefon: <input type="text"/>

Die Schülerin / Der Schüler lebt bei der Mutter dem Vater

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Unterschrift sorgeberechtigter Elternteil 1:

Unterschrift sorgeberechtigter Elternteil 2:

Vollmacht

(Nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Erziehungsberechtigten, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben. Es ist sinnvoll, dem Elternteil die Vollmacht zu erteilen, bei dem das Kind wohnt).

Hiermit bevollmächtige ich Frau / Herrn

die Interessen meiner Tochter / meines Sohnes

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten. Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Datum: _____

eigenhändige Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem das Kind **NICHT** lebt