

IGS Wallstraße
 Integrierte Gesamtschule mit gymnasialer Oberstufe
 Wallstraße 22-26 • 38300 Wolfenbüttel



Bitte den ausgefüllten Aufnahmeantrag unter Vorlage des **Originalzeugnisses** des 1. Halbjahres bei der Anmeldung (08.05. und 09.05.2023) bei **der Erstwunschschule** abgeben.

Aufnahmeantrag für das Schuljahr 2023/2024 in die 5. Jahrgangsstufe einer der weiterführenden Schulen Wolfenbüttels

Bitte mit Zahlen den Zweit- und Drittwunsch nummerieren

IGS Wallstraße	1	IGS Henriette-Breyman		Realschule		Hauptschule	
Gym. Im Schloss		Theodor-Heuss-Gym.		Gym. Große Schule		Sonstige	

<u>Daten des Kindes</u>		<input type="checkbox"/> männlich		<input type="checkbox"/> weiblich	
Name, Vorname:			Nationalität:		
geboren am:		in:		Religion:	
Einschulung im Jahr:		abgebende Grundschule:			
Krankheiten, Allergien (z. B. Hundehaare), Sonstiges					
Masernschutz besteht <input type="checkbox"/> ja (Nachweis bitte mitbringen)				<input type="checkbox"/> nein	
Impfausweis <input type="checkbox"/> ärztliche Bescheinigung <input type="checkbox"/>					

<u>Familien- und Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten</u>	
Mutter: _____	
Vater: _____	
Das Kind ist wohnhaft im gemeinsamen Haushalt <input type="checkbox"/> bei Mutter <input type="checkbox"/> bei Vater <input type="checkbox"/>	
Alleinerziehend: Sorgerechtserklärung oder Anmeldevollmacht liegt bei	
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Postleitzahl/Wohnort: _____	
Ortsteil/Stadtteil, Straße: _____	
Telefon privat: _____	
ggf. Handynummer: _____	
Telefon dienstl.: _____	
e-Mail: _____	
Ist bereits mindestens ein Geschwisterkind an der IGS Wallstraße? Wenn ja,	
Name: _____ Klasse: _____	

igs-wallstrasse@lk-wf.de
Haupthaus
 Wallstraße 22-26
 38300 Wolfenbüttel
 05331/9964070

www.igs-wallstrasse.de
Außenstelle Oberstufe
 Lindener Str. 11A
 38300 Wolfenbüttel
 05331/85856280

Religion / Werte und Normen

Ich wünsche, dass mein Kind in eine...

...Klasse mit dem Fach Werte und Normen

...Klasse mit dem Fach ev. Religion kommt.

Mir ist es egal, welches der Fächer unterrichtet wird. Ich wünsche, dass mein Kind **im Klassenverband** verbleibt und an dem dort erteilten Unterricht teilnimmt.

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf

Es besteht sonderpädagogischer Förderbedarf ja nein

Förderbedarf LE GE ES KME Sehen Hören

Das Fördergutachten ist beigefügt. ja nein

Freunde

Mein Kind möchte mit folgenden Schüler:innen in eine Klasse (maximal drei Nennungen)

Bemerkungen / Wünsche:

Hinweis: Es handelt sich hierbei nicht um eine verbindliche Zusage der Anmeldung. Bei zu großer Nachfrage entscheidet das Los über die Aufnahme. Die Anmeldeunterlagen werden bei Nichtaufnahme an die nächstgewünschte Schule weitergeleitet.

Die Teilnahme am Mittagessen ist für die Jahrgänge 5 bis 7 verpflichtend.

Ich bin damit einverstanden, dass die Anmelde Daten bei Nichtaufnahme meines Kindes an die nächstgenannte Schule weitergeleitet werden. ja nein

Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten oder Anmeldevollmacht

Hinweis: Diese Daten werden elektronisch verarbeitet. Bei Nichtaufnahme werden alle Daten nach spätestens vier Wochen gelöscht.

igs-wallstrasse@lk-wf.de

Haupthaus
Wallstraße 22-26
38300 Wolfenbüttel
05331/9964070

www.igs-wallstrasse.de
Außenstelle Oberstufe
Lindener Str. 11A
38300 Wolfenbüttel
05331/85856280