

# IGS Johanna Loewenherz Neuwied

**Antrag zur Aufnahme zum 01.08.20 - extern in MSS 11**

**1. Schülerin / Schüler:**

im PC erfasst: \_\_\_\_\_

|   |   |                      |   |
|---|---|----------------------|---|
| <b>Name:</b>  |   | <b>Geschlecht:</b>   | <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. |
| <b>Vorname:</b>   |   |                      |   |
| <b>Geburtsdatum:</b>  |   | <b>Geburtsort:</b>   |   |
| <b>Staatsangehörigkeit:</b>   |   | <b>Geburtsstaat:</b> |   |
| <b>Straße:</b>  |   |                      |   |
| <b>PLZ / Wohnort:</b>   |   | <b>Stadtteil:</b>    |   |
| <b>Familiensprache:</b>   |   |                      |   |
| <b>Konfession:</b>  | <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> mennonitisch <input type="checkbox"/> muslimisch <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> sonstige |                      |   |
| <b>Verbindliche Teilnahme am Unterricht:</b>  |   |                      |   |
| <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> mennonitisch <input type="checkbox"/> Ethik |   |                      |   |
| <b>E-Mail-Adresse:</b>  |   |                      |   |
| .....   |   |                      |   |

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| <b>Fremdsprachenfolge:</b><br><br>1. FS (ab Kl. 5):<br>2. FS (ab Kl. 6/7):<br>2. FS (ab Kl. 9):<br>3. FS (ab Kl. 9):                  | <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Frz <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/>__ von Kl: __ bis Kl: __</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Frz <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/>__ von Kl: __ bis Kl: __</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Frz <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/>__ von Kl: __ bis Kl: __</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Frz <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/>__ von Kl: __ bis Kl: __</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Frz <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> __ von Kl: __ bis Kl: __ | <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Frz <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> __ von Kl: __ bis Kl: __ | <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Frz <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> __ von Kl: __ bis Kl: __ | <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Frz <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> __ von Kl: __ bis Kl: __ |
| <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Frz <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> __ von Kl: __ bis Kl: __ |   |   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Frz <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> __ von Kl: __ bis Kl: __ |   |   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Frz <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> __ von Kl: __ bis Kl: __ |   |   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Frz <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> __ von Kl: __ bis Kl: __ |   |   |   |   |   |

**2. Gesetzliche Vertreter**

**1. Sorgeberechtigter:**

|                              |                |                                   |                                   |
|------------------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Name:</b>                 |                |                                   |                                   |
| <b>Vorname:</b>              |                | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich |
| <b>Straße/PLZ/Wohnort: *</b> |                |                                   |                                   |
| <b>Stadtteil:</b>            |                | <b>Staatsangehörigkeit:</b>       |                                   |
| <b>Telefon:</b>              | <b>privat:</b> | <b>dienstlich:</b>                |                                   |
|                              | <b>mobil:</b>  | <b>E-Mail:</b>                    |                                   |

**2. Sorgeberechtigter:**

|                              |                |                                   |                                   |
|------------------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Name:</b>                 |                |                                   |                                   |
| <b>Vorname:</b>              |                | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich |
| <b>Straße/PLZ/Wohnort: *</b> |                |                                   |                                   |
| <b>Stadtteil:</b>            |                | <b>Staatsangehörigkeit:</b>       |                                   |
| <b>Telefon:</b>              | <b>privat:</b> | <b>dienstlich:</b>                |                                   |
|                              | <b>mobil:</b>  | <b>E-Mail:</b>                    |                                   |

(\* falls abweichend von Schülerin / Schüler)

**Bitte wenden!!**

### 3. Schulbesuch:

|   |               |                                      |  |
|---|---------------|--------------------------------------|--|
| <b>Einschulung am:</b>                      | <b>01.08.</b> | <b>in der Grundschule:</b>           |  |
| <b>Einschulung am:</b>                      | <b>01.08.</b> | <b>in der weiterführenden Schule</b> |  |
| <b>Name u. Adresse der jetzigen Schule:</b> |               |                                      |  |
|   |               |                                      |  |
| <b>Zurückgestellt am:</b>                   |               | <b>in Klasse:</b>                    |  |

Hiermit beantrage ich die Aufnahme des Schülers / der Schülerin \_\_\_\_\_ in die IGS Johanna Loewenherz Neuwied. Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben zutreffend und vollständig sind und habe davon Kenntnis genommen, dass die Schule die Daten elektronisch speichert. Über das Auswahlverfahren an der IGS Neuwied bin ich informiert worden.

- |   |                                 |  |  |
|---|---------------------------------|--|--|
| Fahrkarte beantragt:                            | <input type="checkbox"/> ja     | <input type="checkbox"/> nein              | Antrag mitgenommen: <input type="checkbox"/> |
| Kopie Zeugnis 5,7,9, Hj. 10:                    | <input type="checkbox"/> ja     | <input type="checkbox"/> nein              |  |
| Jahreszeugnis 10 (nachgereicht):                | <input type="checkbox"/> ja     | <input type="checkbox"/> nein              |  |
| Einsicht in die Geburtsurkunde:                 | <input type="checkbox"/> ja     | <input type="checkbox"/> nein              |  |
| ggf. Aufenthaltsgenehmigung                     | <input type="checkbox"/> ja     | <input type="checkbox"/> nein              |  |
| Alleiniges Sorgerecht                           | <input type="checkbox"/> belegt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |  |
| „Berechtigung zum Übergang<br>In die Oberstufe“ | <input type="checkbox"/> ja     | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |  |
| Nachweis Masernschutz                           | <input type="checkbox"/> ja     | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |  |

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Schülers/ d. Schülerin  
(bei Volljährigkeit)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

**Bitte wenden!!**

## 4. Erklärungen:

### **bei nicht volljährigen Schülern**

In der Jahrgangsstufe 12 findet eine schulisch angeordnete Studienfahrt statt, ich verpflichte mich zur Übernahme der persönlichen Fahrtkosten.

Ich bin als sorgeberechtigte Person damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn die gymnasiale Oberstufe der IGS Johanna Loewenherz in Neuwied besucht und bestätige die Angaben des Aufnahmeantrages.

---

Ort, Datum                      Unterschrift einer sorgeberechtigten Person

### **bei volljährigen Schülern**

In der Jahrgangsstufe 12 findet eine schulisch angeordnete Studienfahrt statt, ich verpflichte mich zur Übernahme der persönlichen Fahrtkosten.

Ich melde mich zum Besuch der gymnasialen Oberstufe der IGS Johanna Loewenherz in Neuwied an und bestätige die Angaben des Aufnahmeantrages.

---

Ort, Datum                      Unterschrift der volljährigen Schülerin/ des volljährigen Schülers

### **Zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen:**

#### **1.      Datenschutz**

Mit der Datenschutz-Grundverordnung vom 25.05.2018 werden unter anderem die Rechte der Personen gestärkt, deren Daten verarbeitet werden. Die Informationen darüber, welche Daten an unserer Schule zu welchem Zweck erhoben werden, haben wir für Sie auf der Homepage zu Ihrer Kenntnisnahme veröffentlicht.

Die Informationen zum Datenschutz werde ich zur Kenntnis nehmen.

#### **2.      Veröffentlichung von Bild-, Ton- und Filmaufnahmen**

Im Unterricht der IGS Johanna Loewenherz Neuwied und im Rahmen schulischer Projekte und Arbeitsgemeinschaften werden gelegentlich Bild-, Ton- und Filmaufnahmen mit Schülerinnen und Schülern gemacht und auf der Homepage unserer Schule bzw. in der Presse veröffentlicht. Dafür ist Ihr Einverständnis notwendig.

- Wir sind/Ich bin mit einer Veröffentlichung von Bild-, Ton- und Filmaufnahmen einverstanden.
- Wir sind/Ich bin nicht mit einer Veröffentlichung von Bild-, Ton- und Filmaufnahmen unseres/meines Kindes einverstanden.

#### **3.      Belehrung und Erklärung gem. § 34 Abs. 5 Infektionsschutzgesetz**

Das Merkblatt, das Sie auf unserer Homepage unter dem Menüpunkt „Service / Downloads“ finden, beinhaltet wichtige Informationen zum Infektionsschutzgesetz. Im Falle einer der in § 34 IfSG aufgezählten Infektionen informieren Sie bitte die Schule.

Die Informationen zum Infektionsschutzgesetz werde ich zur Kenntnis nehmen.

---

Ort, Datum                      Unterschrift einer sorgeberechtigten Person / eines volljährigen Schülers