



IGS Obere Aar

Integrierte Gesamtschule mit Grundstufe und Ganztagsangeboten / Rheingau-Taunus-Kreis

Datum: _____

Schüler / in:

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort **mit Ortsteil**

Grundschuldaten:

Einschulungsjahr (Ersteinschulung)

Grundschule (abgebende Schule)

Klassenlehrer/in (abgebende Lehrkraft)

Klasse (abgebende Klasse)

Eignung (**Grundschulempfehlung**)

Geschwisterkind an der IGS Obere Aar Ja Nein

LRS

Dyskalkulie

Fördermaßnahmen

Schüler / in:

Nachname

Vorname

1. Besondere Wünsche:

Mein Kind möchte mit _____ **oder**
Vorname Nachname Klasse

mit _____
Vorname Nachname Klasse

in eine Klasse kommen.

(KEINE Garantie!)

Mein Kind soll an folgendem Unterricht teilnehmen: (eine Angabe ist verpflichtend)

Teilnahme am kath.
Religionsunterricht

Teilnahme am ev.
Religionsunterricht

Teilnahme am
Ethikunterricht

2. Was ist Ihnen noch wichtig, uns mitzuteilen?
