



# 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?**

---

---

---

---

---

---