

An die  
Schulleitung der  
IGS Schaumburg  
Schachtstr. 53b  
31655 Stadthagen

**Wichtig**  
**Termin beachten!!!**  
**Anmeldungen vom**  
**27. April – 29. April 2026**

### Anmeldung zur Integrierten Gesamtschule (IGS) Schaumburg in Stadthagen

<b>Familienname der Schülerin/des Schülers:</b>	
<b>Vorname der Schülerin/des Schülers:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Geburtsort:</b>
<b>Staatsangehörigkeit:</b> <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	<b>Religionszugehörigkeit:</b> <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> ezid. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/>
<b>Geschlecht</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> Tierhaarallergie
<b>Anschrift:</b>	

Bisher besuchte Schulen (auch Schulorte)	vom ...	bis ...
1.		
2.		

**Das Halbjahreszeugnis der 4. Klasse, das Protokoll zur Beratung anlässlich des Übergangs von Klasse 4 nach Klasse 5, eine Geburtsurkunde sowie den Nachweis über Masernschutz habe/n ich/wir dieser Anmeldung in Kopie beigefügt.**

Wir verarbeiten personenbezogene Daten laut Datenschutzgrundverordnung. Weitergehende Informationen entnehmen Sie bitte unserer Homepage. Außerdem möchten wir unser Schulleben auch durch Fotos/Videos präsentieren. Deshalb bitten wir um Ihr Einverständnis, dass Ihr Kind abgebildet werden darf.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes und Filme, in denen mein Kind vorkommt, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Schule veröffentlicht werden dürfen.

	<b>Mutter</b>	sorgeberechtigt <input type="checkbox"/>	<b>Vater</b>	sorgeberechtigt <input type="checkbox"/>
<b>Name, Vorname:</b>				
<b>Anschrift:</b>				
<b>Telefon:</b>				
<b>e-mail:</b>				

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

Datum

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater