



26122 Oldenburg  
Haarenufer 11  
Tel. : 0441 777 99 74  
Fax: 0441 777 52 13  
sekretariat@ caeci.de  
www.caeci.de

## Anmeldung

für Klasse \_\_\_\_ für das Schuljahr 20\_\_/\_

Familienname des Schülers/der Schülerin

Vornamen (Rufnamen bitte unterstreichen)

Geschlecht

weiblich  männlich

Geburtstag

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

deutsch  
 \_\_\_\_\_

Konfession

ev.luth.  röm.kath.  ohne  
 \_\_\_\_\_

Vor- und Familienname

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Telefonnummer

Email

Beruf (freiwillige Angabe)

erziehungsberechtigt

Mutter

  
  
  
  
  

ja  nein

Vater

  
  
  
  
  

ja  nein

Anschrift des Schülers/der Schülerin

wie Mutter  wie Vater  abweichend

Die Einschulung ist am 01.08 \_\_\_\_\_ in die Grundschule \_\_\_\_\_ erfolgt.

Zuletzt besuchte Grundschule

Namen u. Geb.-Datum der Geschwister

Geschwister, die die Cäcilien-schule besuchen

Name \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Als zweite Pflichtfremdsprache wird gewünscht

Französisch  Latein

Der Religionsunterricht wird für alle konfessionell-kooperativ erteilt. Es besteht die Möglichkeit der Abmeldung und damit der Teilnahme am Ersatzunterricht Werte und Normen.

Religionsunterricht (Regelunterricht)  
 Werte und Normenunterricht (Ersatzunterricht)

Die Aufnahme in den Musikzweig wird gewünscht

ja  nein

Mein Kind spielt folgende Instrumente

- \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_ Jahren  
- \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_ Jahren

Mein Kind hat einen festgestellten oder anzunehmenden Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung.  
(Bitte ggf. Ergänzungsbogen ausfüllen!)

festgestellt: \_\_\_\_\_ Bereich: \_\_\_\_\_  
 noch nicht festgestellt, aber Beratungsbedarf

Alternativwunsch:

Sollte sich zeigen, dass wegen Platzmangels eine Aufnahme an der Cäcilien-schule leider nicht möglich ist, so wünsche ich mein Kind an folgender Schule aufzunehmen, soweit es dort platzmäßig möglich ist.

Altes Gymnasium  Gymnasium Eversten  
 Herbartgymnasium  Neues Gymnasium  
 \_\_\_\_\_  
Diese Angabe dient der Orientierung. Eine Berücksichtigung kann nicht zugesichert werden.

Bemerkungen (z.B. Namen derjenigen SchülerInnen, mit denen Ihr Kind in eine Klasse gehen möchte)

  
  

Datum

Unterschrift

Zur Anmeldung bitte mitbringen:

**Jg. 5:** Versetzungszeugnis 3. Schuljahr und Zeugnis des 1. Halbjahres, 4. Schuljahr (im Original)

**Jgg. 6-9:** Die letzten beiden Zeugnisse im Original

(Bitte beachten Sie, dass die vollständige Vorlage der Unterlagen die Bearbeitungszeit beschleunigt.)



26122 Oldenburg  
Haarenufer 11  
Tel. : 0441 777 99 74  
Fax: 0441 777 52 13  
sekretariat@ caeci.de  
www.caeci.de

## Anmeldung

für Klasse 5 für das Schuljahr 20\_\_/\_

## Ergänzungsbogen: Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf

Wenn Ihr Kind bereits einen festgestellten Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung hat oder dieser möglicherweise ansteht, machen Sie bitte im Folgenden Angaben über dessen Ursache: Lernschwierigkeiten oder körperliche Beeinträchtigungen bzw. Erkrankungen, mögliche psychischen Probleme, Verhaltens- oder Sprachprobleme. Nur so können wir uns auf Ihr Kind einstellen und im Sinne des Inklusionsgedankens pädagogisch sinnvoll agieren. Sehr hilfreich ist es für uns, wenn Sie bereits erstellte Gutachten, Atteste usw. beilegen. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Wir setzen uns umgehend mit Ihnen in Verbindung.

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name des Kindes)

### Körperliche Erkrankungen/Einschränkungen

(z.B. Diabetes, Epilepsie, Lähmung, Seh-/Hörbehinderung,...)

### Psychische-/Geistige Erkrankungen/Beeinträchtigungen

(z.B. Lernbeeinträchtigungen, Sprech-, Sprachstörungen, AD(H)S, Affekt-/Angststörungen, Tics, Down-Syndrom,...)

### Sonstiges

Ich wünsche zeitnah ein Beratungsgespräch

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten, Datum)