



Cäcilien-Schule · Haarenufer 11 · 26122 Oldenburg

Telefon: **0441 3503200**  
Telefax: **0441 35032015**  
E-Mail: sekretariat@caeci-ol.de  
Internet: www.caeci.de  
Schul-Nr. 68391

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

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese Informationen finden Sie in Papierform im Sekretariat zur Einsicht sowie in der Info-Mappe zum Schulstart und auf unserer Homepage unter folgendem Link:

<https://www.caeci.de/index.php?seite=impressum>

Bei den mit \* gekennzeichneten Angaben handelt es sich um freiwillige Angaben.

Familienname der Schülerin /des Schülers

Vornamen (Rufnamen bitte unterstreichen)

Geschlecht

weiblich     männlich     divers

Geburtstag

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

deutsch

\_\_\_\_\_

Herkunftssprache und ggf. weitere zu Hause  
gesprochene Sprachen

Konfession

ev.luth.     röm.kath.     orthodox

alevitisch

islam.

yezidisch

ohne

sonstige: \_\_\_\_\_

Vor- und Familienname

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Telefonnummer \*

Email \*

Beruf \*

erziehungsberechtigt

Mutter     \_\_\_\_\_

  
  
  
  
  

ja

nein

Vater     \_\_\_\_\_

  
  
  
  
  

ja

nein



### Nutzung digitaler Arbeitsgeräte:

Im Rahmen der Medienbildung werden die Lernenden an der Cäcilienschule ab der Jahrgangsstufe 5 stundenweise über Klassen-Leihsätze an die Nutzung von Tablets herangeführt. Nutzerfinanzierte iPads kommen gegenwärtig ab der Jahrgangsstufe 11 zum Einsatz, wobei in den kommenden Jahren eine Verschiebung hin zu Jahrgangsstufe 9 möglich ist. Bildungs- und Teilhabe-Berechtigten stehen Leihgeräte zur Verfügung. Die Nutzung digitaler Arbeitsmittel an Schulen ist von hoher Dynamik geprägt. Wann die im Koalitionsvertrag der nds. Landesregierung vorgesehene, durch das Land finanzierte Ausstattung mit Endgeräten von Schülerinnen und Schülern ab Jahrgangsstufe 8 umgesetzt wird, ist derzeit offen.

Nummer der OL-Card (falls vorhanden)

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

<input type="checkbox"/> Altes Gymnasium	<input type="checkbox"/> Gymnasium Eversten
<input type="checkbox"/> Herbartgymnasium	<input type="checkbox"/> Neues Gymnasium
<input type="checkbox"/> _____	

Diese Angabe dient der Orientierung. Eine Berücksichtigung kann nicht zugesichert werden.

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf (s. Ergänzungsbogen)

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
-----------------------------	-------------------------------

**(Falls ja: bitte Bescheid/Verfügung/Gutachten beifügen!)**

<input type="checkbox"/> Lernen	<input type="checkbox"/> Hören	<input type="checkbox"/> Sehen	<input type="checkbox"/> Sprache
<input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung	<input type="checkbox"/> Emotional-soziale Entwicklung	<input type="checkbox"/> Körperlich-motorische Entwicklung	

Einzelfallhilfe/Schulbegleitung  
(Hat Ihr Kind eine/n Einzelfallhelfer/in nach § 35 a SGB VII, SGB XII (1) Abs. 1)

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
-----------------------------	-------------------------------

**(Falls ja: bitte Nachweis über beauftragtes Unternehmen beifügen!)**

Bemerkungen (z.B. Namen derjenigen Schüler:innen, mit denen Ihr Kind in eine Klasse gehen möchte, Hochbegabung, diagnostizierte Lernschwächen, gesundheitliche Einschränkungen, Besuch einer Sprachlernklasse u. ä.)


Damit wir Ihnen und Ihrem Kind eine Adressen- und Telefonliste sowie Email-Adressen zukommen lassen können, benötigen wir Ihr Einverständnis, die entsprechenden Daten Ihres Kindes an alle zukünftigen Mitschülerinnen und Mitschüler weitergeben zu dürfen. Ihr Einverständnis gilt für die Dauer des Schulbesuches Ihres Kindes an der Cäcilienschule. Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

<input type="checkbox"/> einverstanden	<input type="checkbox"/> nicht einverstanden
--	--

Wir erlauben der Cäcilienschule eine Kontaktaufnahme unter den auf S. 1 dieser Anmeldung vermerkten E-Mail-Adressen.

<input type="checkbox"/> einverstanden	<input type="checkbox"/> nicht einverstanden
--	--

Datum	<input type="text"/>	Unterschriften aller Sorgeberechtigten	<input type="text"/>
-------	----------------------	--	----------------------

Der Anmeldung bitte beifügen:      ✓ Originale der letzten 2 Schulzeugnisse

# 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)