



Bei unverheirateten Partnern mit gemeinsamen Kindern (§ 1626 a, b BGB)

Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor?	Ja	Nein
Erfolgte die Vorlage einer Sorgerechtserklärung des Kindesvaters?	Ja	Nein

Bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten

Haben Sie das alleinige Sorgerecht?	Ja	Nein
Gerichtsurteil/Sorgerechtserklärung wurde vorgelegt:	Ja	Nein

Anschrift der Schülerin / des Schülers	wie Mutter abweichend:	wie Vater
---	---------------------------	-----------

Straße und Hausnummer:

Plz/Ort:

Telefon:

Email:

Die Einschulung ist am 01.08. in die Grundschule erfolgt.

Zuletzt besuchte Schule

Name:	Plz/Ort:
übersprungen Kl.	wiederholt Kl.

Namen und Geburtsdaten der Geschwister*

Geschwister an der Cäcilien-Oldenburg*

Name:	Klasse:
-------	---------

Religionsunterricht

Der Religionsunterricht wird für alle konfessionell-kooperativ erteilt. Wer nicht am Religionsunterricht teilnimmt, ist stattdessen zur Teilnahme am Unterricht Werte und Normen verpflichtet (NSchG § 128). Ich melde mein Kind an für den

Unterricht Religion

Unterricht Werte und Normen



Aufnahme in den Musikzweig

Ja

Nein

Mit der Aufnahme in den Musikzweig nimmt mein Kind verpflichtend an einem Nachmittag in der Woche an einem Musikensemble teil. Ich Sorge dafür, dass mein Kind ein Musikinstrument erlernt.

Mein Kind spielt schon folgende Instrumente

(Bitte auch ausfüllen, wenn der Musikzweig nicht gewählt wird.)

seit

Jahren

seit

Jahren

Mein Kind möchte ein Instrument erlernen

Für Kinder im Musikzweig, aber auch für alle anderen, bieten wir im Rahmen unseres Nachmittagsangebotes qualifizierten Instrumentalunterricht in Kleingruppen an. Das Angebot orientiert sich am Bedarf unserer Ensembles, an den verfügbaren Lehrkräften und am Interesse der Kinder. Die Kosten liegen voraussichtlich bei etwa 50€ einschließlich der Ausleihe eines passenden Musikinstruments. Nähere Informationen geben wir vor den Sommerferien.

Mein Kind soll das folgende Musikinstrument erlernen

Streichinstrument (z.B. Geige, Bratsche, Cello)

Blechblasinstrument (z.B. Trompete, Posaune, Horn)

Holzblasinstrument (z.B. Saxophon, Klarinette)

Wahl der 2. Fremdsprache ab Klasse 6

Ab Klasse 6 erhalten alle Schülerinnen und Schüler Unterricht in einer zweiten Fremdsprache. Wir bieten Ihnen die Sprachen Latein, Französisch und Spanisch. Um die Sprachwahl bei der Klassenzusammensetzung berücksichtigen zu können, bitten wir Sie, sich bereits bei der Anmeldung für eine zweite Fremdsprache zu entscheiden.

Latein

Französisch

Spanisch

Im Ausnahmefall kann die Sprachwahl später erfolgen. Bitte melden Sie sich dann vor der Anmeldung im Sekretariat.

Nutzung digitaler Arbeitsgeräte

Im Rahmen der Medienbildung werden die Lernenden an der Cäcilien-Oldenburg ab der Jahrgangsstufe 5 stundenweise über Klassen-Leihsätze an die Nutzung von Tablets herangeführt. Elternfinanzierte iPads kommen ab der Jahrgangsstufe 9 zum Einsatz. 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.



Bildung und Teilhabe

Mein Kind hat Anspruch auf Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket. Für die Abrechnung gebe ich hier die Nummer der Oldenburg Card an:

Alternativwunsch

Sollte sich zeigen, dass wegen Platzmangels eine Aufnahme an der Cäcilien- und Marienschule leider nicht möglich ist, so wünsche ich mein Kind an folgender Schule aufzunehmen, soweit es dort platzmäßig möglich ist. Diese Angabe dient der Orientierung, eine Berücksichtigung kann nicht zugesichert werden.

Altes Gymnasium

Gymnasium Eversten

Herbartgymnasium

Neues Gymnasium

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf (s. Ergänzungsbogen)

Ja

Nein

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

Körperlich-motorische Entwicklung

Lernen

Hören

Geistige Entwicklung

Sehen

Sprache

Emotional-soziale Entwicklung

Einzelfallhilfe/Schulbegleitung nach § 35 a SGB VII, SGB XII (1) Abs. 1

Ja

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.)

Einverständnis Datenweitergabe

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 Cäcilien- und Marienschule. Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

einverstanden

nicht einverstanden



Einverständnis Kontaktaufnahme

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

einverstanden

nicht einverstanden

Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Unterschriften aller Sorgeberechtigten

Datum, Ort

Datum, Ort

Der Anmeldung bitte beifügen: Originale der letzten zwei Schulzeugnisse und eine Kopie des letzten Schwimmabzeichens.



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.

,

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 Sorgeberechtigten

Datum, Ort