



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)