

# Oberschule Lachendorf mit gymnasialem Zweig

Südfeld 2 und 6  
29331 Lachendorf  
Tel: 05145-93949-0  
Fax: 05145-93949-39  
E-Mail: info@oberschule-lachendorf.de



**Anmeldeformular:**  Kl. 9  Kl. 10  HS-Zweig  RS-Zweig

**Personaldaten der Tochter / des Sohnes** bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

**Name:** \_\_\_\_\_

weiblich

**Vorname:** \_\_\_\_\_

männlich

Geburtsdatum:	Geburtsort / Geburtsland (falls <u>nicht</u> Deutschland):
Staatsangehörigkeit:	Herkunftssprache/Muttersprache: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> _____
Konfession: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige, _____	
Teilnahme am <b>evangelischen Religionsunterricht:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <small>Hinweis: Katholischen Religionsunterricht können wir zurzeit nicht erteilen. Schülerinnen und Schüler, die nicht am evangelischen Religionsunterricht teilnehmen, erhalten das Fach „Werte und Normen“, wenn eine sinnvolle Mindestzahl an Schülerinnen und Schülern erreicht wird. Achtung: Der Unterricht in „Werte und Normen“ findet ggf. am Nachmittag statt.</small>	
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:
Telefon (Festnetz):	ggf. Ortsteil:
Telefon (Handy Vater):	Telefon (Mutter):
ggf. weitere Telefonnummern (z.B., Arbeit, Notfallnummer, Großeltern, ...):	
E-Mail-Adresse der Eltern:	

Zuletzt besuchte Schule / Klasse	
Einschulungsjahr in die Grundschule:	Wiederholung von Klasse

<b>Teilnahme am Wahlpflichtkurs Französisch:</b> <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Schwimmen: Mein Kind ist <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> Schwimmer mit folg. Schwimmschein: _____

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten** bitte in Druckbuchstaben:

Name, Vorname der <b>Mutter:</b>	Name, Vorname des <b>Vaters:</b>
Sorgeberechtigung: <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____	
Mein/Unser Kind wohnt im/bei <input type="checkbox"/> Elternhaus <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____	

Bei allein erziehenden / getrennt lebenden / geschiedenen Eltern bitten wir das Blatt „Personensorgeberechtigung“ zu beachten und auszufüllen. Sie erhalten das Formular auf unserer Webseite bzw. im Sekretariat!  
Das Formular zur Sorgeberechtigung  liegt bei.  reiche ich nach.

**Weitere Angaben zum Kind:****Schulische Schwierigkeiten: Es wurde festgestellt:**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> LRS                               | <input type="checkbox"/> Bescheid ist beigefügt. | <input type="checkbox"/> Bescheid wird nachgereicht. |
| <input type="checkbox"/> Dyskalkulie                       | <input type="checkbox"/> Bescheid ist beigefügt. | <input type="checkbox"/> Bescheid wird nachgereicht. |
| <input type="checkbox"/> Konzentrationsschwäche            | <input type="checkbox"/> Bescheid ist beigefügt. | <input type="checkbox"/> Bescheid wird nachgereicht. |
| <input type="checkbox"/> ADS <input type="checkbox"/> ADHS | <input type="checkbox"/> Bescheid ist beigefügt. | <input type="checkbox"/> Bescheid wird nachgereicht. |
| <input type="checkbox"/> sonstiges, nämlich: _____         |  | <input type="checkbox"/> Bescheid ist beigefügt.     |

Es wurde in der vorherigen Schule ein **sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf** festgestellt.

- nein
- ja, nämlich:     LE     GE     Sprache     ES     KmE     Hören     Sehen
- Die Verfügung ist beigefügt.       Die Verfügung wird nachgereicht.

Machen Sie bitte **Angaben** über **vertrauliche Informationen** (Allergien, Krankheiten usw.), sofern Sie dies für erforderlich halten, danke!

**Freundschaftswünsche:** Mit welchen Schülerinnen/Schülern möchte Ihr Kind in einer Klasse sein? Nennen Sie bitte höchstens zwei Namen.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Datum)

\_\_\_\_\_ (Unterschrift(en) der / des Erziehungsberechtigten)

**Einwilligungserklärungen, die uns die Arbeit wesentlich erleichtern:****Homepage:**

Eine Homepage wird erst durch Fotos lebendig. Schulen dürfen sie aber nur mit Einverständnis der betroffenen Schüler und deren Erziehungsberechtigten ins Netz stellen.

Ich bin / Wir sind

damit einverstanden,       nicht damit einverstanden,

dass Gruppenfotos mit drei oder mehr Kindern, auf denen unser Sohn/unsere Tochter abgebildet ist, auf den Webseiten der Oberschule Lachendorf veröffentlicht werden dürfen. Der Vorname des Kindes darf ggf. z.B. in einer Bildunterschrift ebenfalls genannt werden.

**Einholung von Auskünften / Weitergabe von Auskünften:**

Zur Erleichterung des Schulbetriebs kann es sinnvoll sein, Auskünfte bei der Vorgänger- oder der Nachfolgeschule, beim Landkreis Celle (Busfahrkarte), beim Gesundheitsamt oder beim Jugendamt einzuholen bzw. Auskünfte an diese Stellen zu geben.

Ich bin / Wir sind  damit einverstanden.     nicht damit einverstanden.

**Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste:**

Es ist sinnvoll, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste zur Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schüler/innen erstellt wird. Sie soll Name und Vorname des Kindes, Telefon und Ihre E-Mail-Adresse enthalten.

Ich bin / Wir sind  damit einverstanden.     nicht damit einverstanden.

Alle Einwilligungserklärungen können jederzeit durch schriftliche Bekanntgabe im Sekretariat widerrufen werden!  
Ich verpflichte mich / Wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen **umgehend** mitzuteilen.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift(en) der / des **Erziehungsberechtigten**

\_\_\_\_\_ Unterschrift **des Kindes**  
(für die Homepage-Abfrage)



GY



RS



HS

**Aufnahme  
in Klasse**

\_\_\_\_\_

# Oberschule Lachendorf mit gymnasialem Zweig

Südfeld 2 und 6  
29331 Lachendorf  
Tel: 05145-93949-0  
Fax: 05145-93949-39  
E-Mail: info@oberschule-lachendorf.de



## Mittag im Ganztagsbetrieb in der **OBERSCHULE LACHENDORF**

Die Oberschule Lachendorf hat in den Klassenstufen 5 – 10 einen teilgebundenen Ganztagsbetrieb. Das bedeutet, dass Ihre Kinder an zwei Nachmittagen verpflichtend Unterricht haben. Die Teilnahme an den AG-Angeboten an zwei anderen Tagen ist freiwillig.

An den verpflichtenden Ganztagsstagen haben Ihre Kinder in der Mittagspause (13.05 Uhr – 14.00 Uhr) die Möglichkeit, gemeinsam mit einer Lehrkraft in der Mensa des Immanuel Kant Gymnasiums zu essen. Sie werden mit einem Bus zum Gymnasium und anschließend zurück zum Gebäude ins Südfeld 2 gebracht. Wenn Sie dieses Angebot nutzen wollen, müssen Sie das Essen gemeinsam mit Ihrem Kind auswählen und bestellen. Die Bestellung können Sie bequem von zu Hause auf der Internetseite des Anbieters erledigen.

Das pädagogische Mittagspausenkonzept der Oberschule Lachendorf sieht vor, dass die Schülerinnen und Schüler, die nicht zur Mensa fahren, in der Zeit von 13.10 Uhr – 13.30 Uhr gemeinsam mit einer Lehrkraft im Klassenraum verbleiben, um dort zusammen zu essen. Anschließend haben die Schülerinnen und Schüler dann eine Bewegungspause auf dem Schulhof.

Wenn Sie von diesen Angeboten nicht Gebrauch machen wollen, kann Ihr Kind mit Ihrer Genehmigung zum Mittagessen nach Hause gehen. Auf dem Weg nach Hause ist Ihr Kind über die Gemeindeunfallversicherung versichert, die Aufsichtspflicht der Schule entfällt jedoch.

Bedenken Sie bitte, dass Ihr Kind nicht versichert ist, wenn es das Schulgelände zum Beispiel verlässt, um sich im Ort aufzuhalten. Weisen Sie bitte Ihr Kind deutlich darauf hin.

Wenn Sie Ihrem Kind erlauben, das Schulgelände in der Mittagspause zu verlassen, um im Ort einkaufen zu gehen, dann muss Ihr Kind das Schulgelände bis 13.10 Uhr verlassen haben. Es ist ab diesem Zeitpunkt nicht mehr über die Gemeindeunfallversicherung versichert! Ebenfalls entfällt hier die Aufsichtspflicht der Schule, d.h. ihr Kind würde sich in diesem Fall frei im Ort bewegen und wäre für sein Handeln verantwortlich und muss daraus resultierende Konsequenzen tragen.

Wir bitten auch um Ihr Verständnis, dass die Schülerinnen und Schüler, die das Schulgelände in der Mittagspause verlassen, um sich im Ort etwas zu essen kaufen, die erworbenen Speisen nicht in den Klassenraum mitbringen dürfen. Speisen aus entsprechenden Lokalen (z.B. Döner) sollten dann auch im entsprechenden Lokal gegessen werden!

Die Schülerinnen und Schüler, die die Schule verlassen, dürfen frühestens wieder ab 13.55 Uhr an der Pause teilnehmen. Das Mittagspausenkonzept der Oberschule kann nur funktionieren, wenn diese Regelungen eingehalten werden.

Wir möchten möglichst rasch in den Ganztagsbetrieb mit Mittagsverpflegung einsteigen. Deshalb bitten wir Sie, den unten aufgeführten Abschnitt auszufüllen und dieses Blatt mit den Anmeldedaten Ihres Kindes abzugeben. Der Preis für ein Mittagessen beträgt derzeit 4,00 €. Sollten Sie leistungsberechtigt nach dem II. Sozialgesetzbuch sein, so kann auf Antrag der Eigenanteil auf 1,00 € reduziert werden.

Wenn Sie sich dazu entschließen, Ihre Tochter / Ihren Sohn an der Mittagsverpflegung teilnehmen zu lassen, erhalten Sie von uns die weiteren notwendigen Informationen bei der Anmeldung.

**Name, Vorname  
des Kindes:** \_\_\_\_\_

Unser / Mein Kind soll für die **Mittagsverpflegung angemeldet** werden.

Unser / Mein Kind wird sein mitgebrachtes **Mittagessen in der Schule verzehren**.

Unser / Mein Kind darf zum Mittagessen **nach Hause** oder **in den Ort** gehen.

Gehen Sie davon aus, dass wir, insbesondere in den unteren Klassen, grundsätzlich von der ersten bis zur fünften Stunde beschulen. **In seltenen Fällen** muss aber der Ganztagsunterricht aus schulorganisatorischen Gründen ausfallen. In diesen Fällen

darf unser / mein Kind nach Hause gehen.

muss unser / mein Kind in der Schule betreut werden, wenn dies schulorganisatorisch möglich ist.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)