

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 zur Aufnahme in die 10. Klasse des Hauptschulzweiges der Oberschule Lachendorf (Schuljahr 2018/2019)

Bitte bis 31.05.2018 im Sekretariat der ObS Lachendorf, Südfeld 6, abgeben.

Wir bitten Sie, diesen Bogen vollständig auszufüllen.

Personaldaten der Tochter / des Sohnes bitte in Druckbuchstaben:

Name: _____

weiblich

männlich

Vorname: _____

Geburtsdatum:	Geburtsort / Geburtsland (falls nicht Deutschland)
Staatsangehörigkeit:	Konfession: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:
Telefon (Festnetz):	ggf. Ortsteil:
Telefon (Handy):	E-Mail-Adresse:
ggf. weitere Telefonnummern (z.B., Arbeit, Notfallnummer, Großeltern, ...):	

Einschulungsjahr in die Grundschule:	Wiederholung von Klasse:	Zuletzt besuchte Schule und Klasse:
Teilnahme am Religionsunterricht, wenn verwaltungsorganisatorisch möglich: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Werte und Normen		
Bitte ggf. ankreuzen: <input type="checkbox"/> Teilnahmewunsch wäre islamischer Religionsunterricht.		
Teilnahme am Französischunterricht, falls in den Klassen 6 – 9 am WPK Französisch teilgenommen wurde:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Herkunftssprache/Muttersprache: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten bitte in Druckbuchstaben:

Name, Vorname der Mutter :	Name, Vorname des Vaters :
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!

Weitere Angaben zum Kind:**Schulische Schwierigkeiten:**

Es wurde festgestellt:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> LRS | <input type="checkbox"/> Bescheid ist beigefügt. |
| <input type="checkbox"/> Dyskalkulie | <input type="checkbox"/> Bescheid ist beigefügt. |
| <input type="checkbox"/> Konzentrationsschwäche | <input type="checkbox"/> Bescheid ist beigefügt. |
| <input type="checkbox"/> ADS <input type="checkbox"/> ADHS | <input type="checkbox"/> Bescheid ist beigefügt. |

 sonstiges, nämlich: _____ Bescheid ist beigefügt.
Es wurde in der vorherigen Schule ein **sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf** festgestellt. nein
 ja, nämlich: LE GE Sprache ES KmE Hören Sehen

 Verfügung ist beigefügt. Verfügung wird nachgereicht. . Verfügung liegt der Schule vor.

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

Es ist eine zusätzliche Anmeldung an einer anderen Schule vorgenommen worden.

 nein ja, und zwar an der _____

(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.
Übermittlung von Namen, Vornamen und Adressdaten an die Elternvertretungen der Klassen:

Die Elternvertretungen erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten, wenn Sie hierzu Ihre Einwilligung erteilen.

Ich bin / Wir sind

 damit einverstanden. nicht damit einverstanden.

Alle Einwilligungserklärungen können jederzeit durch schriftliche Bekanntgabe im Sekretariat widerrufen werden!

_____._____.2018

Datum

Unterschrift(en) der / des **Erziehungsberechtigten**_____
Unterschrift(en) **des Kindes**

Aufnahme in Klasse	10. ____
-----------------------	-----------------

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



Reflexionsbogen als Ergänzungsblatt zum Anmeldeformular zur Aufnahme in die 10. Klasse des Hauptschulzweiges

Dieses Blatt sollte durch die Schülerin / den Schüler ausgefüllt werden!

Bitte bis 31.05.2018 im Sekretariat der ObS Lachendorf, Südfeld 6, abgeben.

Name: _____

weiblich

männlich

Vorname: _____

Zeugnisdaten des letztes Zeugnisses: ObS: HS-Zweig ObS: RS-Zweig _____

Deutsch: <input type="checkbox"/>	Mathematik <input type="checkbox"/> E-Kurs <input type="checkbox"/> G-Kurs <input type="checkbox"/>	Englisch <input type="checkbox"/> E-Kurs <input type="checkbox"/> G-Kurs <input type="checkbox"/>	Gesamtdurchschnittsnote: _____
--	--	--	---------------------------------------

Hinweis zur Berechnung der Durchschnittsnote: (Summe aller Noten) : (Anzahl der Fächer) = Durchschnittsnote
(Achtung: Bei der Durchschnittsberechnung wird eine E-Kurs-Note um eine Stufe angehoben! (z.B.: E3 wird zu 2)

Fehltage:	unentschuldigte Fehltage:
------------------	---------------------------

Arbeitsverhalten	Sozialverhalten
<input type="checkbox"/> ...verdient besondere Anerkennung. <input type="checkbox"/> ...entspricht den Erwartungen in vollem Umfang. <input type="checkbox"/> ...entspricht den Erwartungen. <input type="checkbox"/> ...entspricht den Erwartungen mit Einschränkungen. <input type="checkbox"/> ...entspricht nicht den Erwartungen.	<input type="checkbox"/> ...verdient besondere Anerkennung. <input type="checkbox"/> ...entspricht den Erwartungen in vollem Umfang. <input type="checkbox"/> ...entspricht den Erwartungen. <input type="checkbox"/> ...entspricht den Erwartungen mit Einschränkungen. <input type="checkbox"/> ...entspricht nicht den Erwartungen.

Mir ist bewusst, dass die Aufnahme in die zehnte Klasse keine Garantie dafür ist, dass ich einen Realschulabschluss erhalten werde.

Ich weiß, dass unter anderem mein Arbeitsverhalten dafür verantwortlich sein wird, welchen Abschluss ich erhalten werde.

Mein Ziel ist es, den

Sekundarabschluss I – Hauptschulabschluss

Sekundarabschluss I – Realschulabschluss

Erweiterten Sekundarabschluss I zu erreichen.

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers / der Schülerin