

# Oberschule Lachendorf mit gymnasialem Zweig

Südfeld 2  
29331 Lachendorf  
Tel: 05145 93949 40  
Fax: 05145 93949 69  
E-Mail: info@oberschule-lachendorf.de

Südfeld 6  
29331 Lachendorf  
Tel: 05145 93949 0  
Fax: 05145 93949 39



## Anmeldeformular zur Aufnahme in die 10. Klasse des Hauptschulzweiges der Oberschule Lachendorf (Schuljahr 2024/2025)

**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, _____	
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:
Telefon (Festnetz):	ggf. Ortsteil:
Telefon (Vater):	Telefon (Mutter):
ggf. weitere Telefonnummern (z.B., Arbeit, Notfallnummer, Großeltern, ...):	
E-Mail-Adresse:	

Einschulungsjahr in die Grundschule:	Wiederholung von Klasse:	Zuletzt besuchte Schule und Klasse:
Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Werte und Normen		Werte und Normen findet ggf. am Nachmittag statt und wird unter Umständen jahrgangübergreifend Klassen 10 RS erteilt.
Teilnahme am Französischunterricht, <b>falls</b> in den Klassen 6 – 9 am WPK Französisch teilgenommen wurde: <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 alleinerziehenden / getrenntlebenden / 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.     Verfügung liegt der Schule vor.

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

**Masernschutzgesetz:**

- Eine Kopie des Impfausweises über zwei Masernschutzimpfungen liegt der Anmeldung bei.
- Die Unterlagen zum Nachweis über zwei Masernschutzimpfungen liegen der Schule bereits vor.

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

- nein     ja, und zwar an der \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2024

(Datum)

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

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

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

**Jahrbuch, örtliche Presse, schuleigene Webseite:**

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass gelungene Unterrichtsergebnisse (z.B. Kunstbilder) und anlassbezogene Fotos (z.B. Sieger in Wettbewerben) sowie ggf. auch Name und Klasse meines/unseres Kindes im schuleigenen Jahrbuch, in der örtlichen Presse und auf der Webseite veröffentlicht werden. Hinweis: Um unsere Schülerinnen und Schüler zu schützen, wird auf Webseite der Oberschule höchstens der Vorname erwähnt.

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2024

Datum

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **des Kindes**

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

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass die Oberschule Lachendorf die für einen optimalen Übergang notwendigen Informationen mit der abgebenden Schule sowie bei einem Schulwechsel ggf. mit der aufnehmenden Schule austauscht.

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2024

Datum

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

**Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste:**

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass in der 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.

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2024

Datum

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

**Aufnahme  
in Klasse 10 HS**

# Oberschule Lachendorf mit gymnasialem Zweig

Südfeld 2  
29331 Lachendorf  
Tel: 05145 93949 40  
Fax: 05145 93949 69  
E-Mail: info@oberschule-lachendorf.de

Südfeld 6  
29331 Lachendorf  
Tel: 05145 93949 0  
Fax: 05145 93949 39



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

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

**Bitte zusammen mit der Anmeldung im Sekretariat der ObS Lachendorf, Südfeld 6, abgeben.**

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

weiblich

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

männlich

**Zeugnisdaten des letzten Zeugnisses:**  ObS: HS-Zweig  ObS: RS-Zweig  \_\_\_\_\_

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

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))

<b>Fehltage:</b>	unentschuldigte Fehltage: _____
------------------	---------------------------------

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

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

Mir ist bewusst, dass ich durch eine Ordnungsmaßnahme vom Unterricht ausgeschlossen werden kann. Ich weiß, dass Ordnungsmaßnahmen gemäß § 61 NSchG zulässig sind, wenn Schülerinnen und Schüler ihre Pflichten grob verletzen, insbesondere gegen rechtliche Bestimmungen verstoßen, den Unterricht nachhaltig stören, die von ihnen geforderten Leistungen verweigern oder dem Unterricht unentschuldig fernbleiben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers / der Schülerin