



Anmeldebogen

Jahrgang 5 -- Schuljahr 2025 / 2026



Daten der Schülerin/des Schülers:

Name, Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort: weiblich männlich
lt. Geburtsurkunde

Staatsangehörigkeit: Religion:

Einschulungsjahr (1.Klasse): Wiederholte Klasse(n):

Zuletzt besuchte Schule: Klasse:

Klassenlehrer*in der 4. Klasse:

Geschwister, die zurzeit die Helene-Lange-Schule besuchen:

Name, Vorname: Klasse:

Das Kind lebt bei (bitte ankreuzen): Eltern Mutter Vater andere Regelung*
(Meldeadresse lt. Einwohnermeldeamt)

Das Sorgerecht über das Kind üben aus (bitte ankreuzen):

- nur Mutter *)
- nur Vater *)
- Eltern gemeinsam
- andere Regelung *)

***) bitte Nachweis beifügen**

Mutter (Name, Vorname):

Straße, PLZ, Ort:

Telefon privat: Handy-Nr.:

Vater (Name, Vorname):

Straße, PLZ, Ort:

Telefon privat: Handy-Nr.:

→ Bitte Seite 2 beachten !

→ HIER BITTE NICHTS AUSFÜLLEN!	
<input type="checkbox"/> Geschwisterkind	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> Bigband <input type="checkbox"/> Sport Lg: _____ Ns: _____
<input type="checkbox"/> Taxibeförderung	<input type="checkbox"/> Schulbegleitung <input type="checkbox"/> Fördergutachten <input type="checkbox"/> Sopäd. Bescheid anbei v. _____
Bedarf sopäd. Unterstützung:	<input type="checkbox"/> GE <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> KME <input type="checkbox"/> E-S <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Sprache
Bemerkungen:	

Name, Vorname des Kindes:

Es besteht ein **anerkannter sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf**: ja* nein
(*Wenn ja: Bitte Nachweis beifügen → Bescheid der Landesschulbehörde)

Ein Verfahren zur **Überprüfung für sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf** ist eingeleitet worden:

ja, am:
 nein

Zurzeit besteht Anspruch auf eine Schulbegleitung:

ja nein

Zurzeit besteht Anspruch auf eine Taxibeförderung:

ja nein

Ich nehme/Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Schwimmfähigkeit meines/unseres Kindes notwendige Voraussetzung für die Teilnahme an schulischen und außerschulischen Aktivitäten in und auf dem Wasser ist (z.B. verpflichtende Teilnahme am Schwimmunterricht im Rahmen des Sportunterrichts, Schwimmbadbesuch, Kanutour).

Mein/Unser Kind hat bereits das Jugendschwimmabzeichen Bronze (Freischwimmer) erworben:

ja nein

In Klasse 5 und 6 ist ein Abonnement am Mittagessen **verpflichtend**. zur Kenntnis genommen

Freundschaftsgruppen:

Sie können den Wunsch äußern, dass Ihr Kind mit befreundeten Kindern zusammen eine Klasse besuchen soll. Wir werden uns bemühen, die Wünsche so weit wie möglich zu berücksichtigen.

.....

Nur ausfüllen bei Anmeldung für Bigband- oder Sportklasse:

Bitte **nur eine** Möglichkeit ankreuzen:

- Hiermit melde ich mein/unser Kind für die Bigbandklasse an.**
(Verbunden mit monatlichen Kosten von 40 € (plus ca. 2 € mtl. für ein Instrumentenschließfach) und einer einmaligen Zahlung von 100 € Kautions für die Instrumentenausleihe.) Familien, die finanziell nicht in der Lage sind, diese Kosten zu tragen, können unterstützt werden.
Wir werden voraussichtlich finanzielle Unterstützung benötigen: ja nein
- Hiermit melde ich mein/unser Kind für die Sportklasse an.**
(Eine ‚Unbedenklichkeitsbescheinigung‘ eines Arztes über die gesundheitliche Fähigkeit der Sportausübung in zeitlich höherem Umfang muss bei Aufnahme Ihres Kindes bis spätestens Freitag, den 27.06.2025 um 12.00 Uhr bei uns vorliegen. Entsprechende Vordrucke für den Arzt erhalten Sie von uns bei Zusage eines Schulplatzes.)
Ich habe das Konzept zur Sportklasse gelesen und zur Kenntnis genommen

Es können in den 5. Jahrgang nur Schüler*innen aufgenommen werden, die eine Versetzung nach Klasse 5 erhalten haben. Sollte Ihr Kind nicht nach Klasse 5 versetzt werden, bitten wir um sofortige Information.

Dieser Anmeldung muss das **Halbjahreszeugnis der 4. Klasse im Original** beigelegt werden. Unvollständige Aufnahmeanträge können nicht bearbeitet werden. Wir bitten um Ihr Verständnis.

Bei gemeinsamem Sorgerecht benötigen wir die Unterschriften beider Elternteile.

zur Kenntnis genommen

Oldenburg,

Unterschrift/en des/der/beider Sorgeberechtigten