

Anmeldung zum 01.08.2026 (Schuljahr 2026/27) in die Klasse 5

Anmeldeschluss: 04. Mai 2026

An die
Kooperative Gesamtschule
Uelzener Straße 10
29459 Clenze



Telefon: 05844/98810
Telefax: 05844/988120

E-Mail: verwaltung@drawehn-schule.de

Hinweise:

Die Aufnahme von Schülerinnen und Schülern von außerhalb des Landkreises Lüchow-Dannenberg erfolgt vorbehaltlich vorhandener Kapazitäten. Wenn wir Ihr Kind nicht aufnehmen können, melden wir uns bei Ihnen.

Achten Sie bitte auf die Vollständigkeit der abgegebenen Unterlagen.

Zutreffendes bitte ankreuzen! Hauptschulzweig Realschulzweig Gymnasialzweig

Familiename des Kindes: _____

Rufname des Kindes: _____

Offizielle Vornamen des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: OT/Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort : _____

Telefon: _____ **im Notfall erreichbar:** _____

Geburtsort: _____ Herkunftssprache: _____

Geschlecht: _____ Staatsangehörigkeit: deutsch _____

Einschulungsjahr (Grundschule): _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Name/Vorname Elternteil 1:

ist sorgeberechtigt *)¹

Anschrift (falls abweichend):

Telefonnummer: _____

Handy-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Name/Vorname Elternteil 2:

ist sorgeberechtigt *)²

Anschrift (falls abweichend):

Telefonnummer: _____

Handy-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

¹ ggf. Negativauskunft gemäß § 58a (1) SGB VIII beifügen

² ggf. Negativauskunft gemäß § 58a (1) SGB VIII beifügen

Sonstige **Erziehungsberechtigte** (*falls nicht Elternteil 1 oder 2*): **Vollmacht beigelegt**
o Pflegestelle / o Vormund / o Großeltern / o Tante/ o Onkel / o _____
Name/Vorname _____ ist sorgeberechtigt (ggf. Negativauskunft beifügen)
Anschrift: _____
Telefon-/Handy-Nr.: _____ E-Mail-Adresse: _____

Wenn möglich*, möchte ich gerne in eine Klasse mit (2 Namen):

*Die abschließende Entscheidung über die Klasseneinteilung obliegt der Schule.

Falls zutreffend, bitte ankreuzen!
- Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf laut Verfügung vom _____ im Bereich
(tt.mm.jj.)
 Lernen **Geistige Entwicklung** **Hören** **Sehen**
 Körperlich- motorische Entwicklung **Emotionale und soziale Entwicklung**
- Schulbegleitung: ja nein falls ja, Name: _____

- Gesundheitliche Besonderheiten (Allergien, Asthma, Medikamente usw.):

Konfession: ***Zutreffendes bitte ankreuzen!***
 evangelisch katholisch islamisch andere _____ ohne
Teilnahme am Religionsunterricht: ***Zutreffendes bitte ankreuzen!***
 evangelischer Religionsunterricht Werte und Normen

BigBandBeginners 2026 (Siehe: <https://www.drawehn-schule.de/index.php/fachbereiche/bigband-arbeit>)
 Ich habe Interesse an den BigBandBeginners 2026
Weitere Informationen folgen am BigBand-Schnuppertag am 04.03.2026.

Haben Sie Interesse an einer **Mitgliedschaft in unserem Förderverein?**
 Ja, bitte nehmen Sie Kontakt mit uns auf.

Einwilligung in die Verarbeitung und Veröffentlichung von personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos)

In geeigneten Fällen machen wir Informationen über Ereignisse aus unserem Schulleben – auch personenbezogen – einer größeren Öffentlichkeit zugänglich. Wir veröffentlichen daher insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder von Schulveranstaltungen entstehende Texte und Fotos. Neben Klassenfotos kommen hier etwa personenbezogene Informationen über Schulausflüge, Schülerfahrten, Schüleraustausche, (Sport-)Wettbewerbe, Unterrichtsprojekte oder den „Tag der offenen Tür“ in Betracht (Fotobuch der Schule, örtliche Tagespresse, Homepage der Schule). Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Ich bin damit bis auf Widerruf einverstanden. nicht einverstanden.

Digitale Ausstattung im Haushalt

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Internetzugang

Digitales Endgerät, das zum Lernen benutzt werden kann (Tablet / Laptop/PC), z.B. beim Schulausfall

Schwimmabzeichen

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Mein Kind ist Nichtschwimmer

Mein Kind hat Schwimmabzeichen Seepferdchen Bronze Silber Gold

Datum des zuletzt abgelegten Abzeichens: _____

➔ ***Es ist darauf hinzuweisen, dass alle Änderungen – insbesondere Änderungen der Anschrift und/oder Telefonnummer oder der Sorgeberechtigung – der Schule umgehend schriftlich mitzuteilen sind!***

Beigefügte Kopien:

- Halbjahreszeugnis 2025/26**
- Geburts-/Abstammungsurkunde**
- Nachweis Impfschutz gegen Masern**
- Anhang „IServ/ Microsoft Office 365“**
- ggf. Erklärung zur Sorgeberechtigung**
- ggf. Verfügung zu Sonderpädagogischem Unterstützungsbedarf**
- ggf. Vollmacht sonstiger Erziehungsberechtigten**
- ggf. Negativauskunft gemäß § 58a (1) SGB VIII**

Datum

Unterschriften aller Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung zur Nutzung von Microsoft Office 365

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

im Rahmen des digitalen Unterrichts und zur Förderung moderner Lernmethoden möchten wir Ihrem Kind den Zugang zu Microsoft Office 365 Education ermöglichen. Diese Plattform bietet zahlreiche Werkzeuge wie Word, Excel, PowerPoint, OneNote und Microsoft Teams, die sowohl im Präsenzunterricht als auch beim Lernen von zu Hause aus eingesetzt werden können.

Die Nutzung erfolgt über ein schulisches Benutzerkonto, das von der Schule verwaltet wird. Die Daten Ihres Kindes werden ausschließlich für schulische Zwecke verwendet und unterliegen den geltenden Datenschutzbestimmungen (DSGVO).

Was bedeutet das konkret?

- Ihr Kind erhält eine persönliche, schulische E-Mail-Adresse (meist: vorname.nachname@drawehn-schule.net) durch iserv.
- Die bereitgestellten Office-Programme können auf privaten Endgeräten installiert und genutzt werden.
- Die Daten werden auf Servern innerhalb der EU gespeichert.
- Es werden keine personenbezogenen Daten zu Werbezwecken verwendet.

Wichtiger Hinweis:

Auf den schulischen Endgeräten ist Office 365 installiert und muss für die Nutzung im Schulalltag temporär mit der Email freigeschaltet werden. Ohne die Nutzung von Office muss analog auf Stift und Papier im Unterricht zurückgegriffen werden.

Zur Kenntnis genommen:

Unterschrift: _____