## Schule an der Wieste - Oberschule Sottrum Anmeldung Schuljahr 2023/2024



Hiermit melde ich meine/unsere Tochter / meinen/unseren Sohn an der Schule an der Wieste - Oberschule Sottrum zum Schuljahr 2023/2024 an.

(Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen.)

Name:	
Vorname: (Rufname bitte unterstreichen)	
Klasse:	□ 5
Geschlecht:	□ weiblich □ männlich
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsland:	
Konfession/Religionszugehörigkeit:	□ evangelisch □ katholisch □ islamisch □ jesidisch □ ohne □ sonstige
Staatsangehörigkeit:	
Straße und Hausnummer:	
Ortsteil:	
PLZ und Ort:	
1. Telefonnummer: (Nr. erscheint in der Klassenliste)	
2. Notfall-Kontakt: (Notfall-Nr. erscheint nicht in der Klassenliste)	
E-Mail-Adresse:	
Einschulungsdatum Grundschule:	
wohnt bei:	□ Eltern □ Mutter □ Vater □ Pflegeeltern □ sonstige
vorher besuchte Schule: (Name, Adresse und Schulform)	
Freundschaft (bitte <u>nur einen</u> Freundschaftswunsch)	
Besonderheiten/sonstige Bemerkungen: (z. B. Wiederholung von Klassen, Atteste, Medikamente, Lese-Rechtschreib-Schwäche, Legasthenie, Dyskalkulie, Nachteilsausgleich etc.)	
Herkunftssprache: Herkunftsland der Eltern:	
Erstaufnahme/Aufenthaltserlaubnis in der Bundesrepublik Deutschland seit:	
Sonderpädagogischer Förderbedarf seit:	□ LE □ Hö □ ES □ KM □ GE □ Sprache
In Bezug auf den Religionsunterricht besteht die Möglichkeit, dass Sie Ihr Kind abmelden und es ersatzweise am Unterricht im Fach Werte und Normen teilnimmt. Dieser findet ebenfalls gemäß Lehrplan statt und ist ebenfalls versetzungsrelevant. Wer einer Religionsgemeinschaft angehört, nimmt in der Regel am Religionsunterricht teil.	□ Teilnahme am ev. Religionsunterricht □ Teilnahme am Unterricht Werte u. Normen Gleichzeitige Abmeldung vom Religionsunterricht.
Schwimmabzeichen: (Bronze/Silber/Gold, bitte eintragen)	□ Nichtschwimmer □ Schwimmer
Masernimpfung	□ ja □ nein Belegt durch:

## Erklärung zur Sorgeberechtigung (Hier bitte die sorgeberechtigten Elternteile/Erziehungsberechtigte eintragen.)

	Sorgeberechtigter bzw.     Erziehungsberechtigter	2. Sorgeberechtigter
Name:		
Vorname:		
Straße und Hausnummer:		
Ortsteil:		
PLZ/Ort:		
Telefon - privat:		
Telefon - Geschäft:		
Telefon - Mobil:		
Fax:		
E-Mail:		
	r/des Sorgeberechtigten/Erziehung estätigen die Kenntnisnahme folgender U	_
<ul><li>Maßna</li><li>Schulo</li><li>Schulve</li><li>Einwilli</li><li>datense</li><li>Datens</li></ul>	ationsblatt für Sorgeberechtigte/Erziehungsbe hmenkatalog rdnung ertrag gung von Personenabbildungen chutzrechtliche Einwilligung chutzerklärung für das Abrechnungssystem o	der Mensa
<ul><li>Nutzun</li><li>Informa</li></ul>	gsbedingungen von Microsoft Office 365 prof gsordnung für IServ/Einwilligungserklärung ir ationsblatt gemäß Art. 13 ff. Datenschutzgrun gsraum	die Nutzung von IServ

Ort, Datum Unterschrift der/des Sorgeberechtigten/Erziehungsberechtigten

umgehend der Schule mitzuteilen.