

Schule an der Wieste - Oberschule Sottrum

Anmeldung Schuljahr 2026/2027



Hiermit melde ich meine/unsere Tochter / meinen/unseren Sohn an der Schule an der Wieste - Oberschule Sottrum zum Schuljahr 2026/2027 für die 5. Klasse an.

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

Name:	
Vorname: (Rufname bitte unterstreichen)	
Geschlecht:	☐ weiblich ☐ männlich
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:	
Herkunftssprache: Herkunftsland der Eltern: Erstaufnahme/Aufenthaltserlaubnis in der Bundesrepublik Deutschland seit:	
Konfession/Religionszugehörigkeit:	☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ islamisch ☐ jesidisch ☐ ohne ☐ sonstige _____
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.
Straße und Hausnummer:	
Ortsteil:	
PLZ und Ort:	
1. Telefonnummer: (Nr. erscheint in der Klassenliste)	
2. Notfall-Kontakt: (Notfall-Nr. erscheint <u>nicht</u> in der Klassenliste)	
E-Mail-Adresse:	
Einschulungsdatum Grundschule:	
vorher besuchte Schule: (Name, Adresse und Schulform)	
wohnt bei:	☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Pflegeeltern ☐ sonstige _____
Freundschaft (bitte nur einen Freundschaftswunsch)	
Besonderheiten/sonstige Bemerkungen: (z. B. Wiederholung von Klassen, Atteste, Medikamente, Lese-Rechtschreib-Schwäche, Legasthenie, Dyskalkulie, Nachteilsausgleich etc.)	
Sonderpädagogischer Förderbedarf seit: _____	☐ LE ☐ Hö ☐ ES ☐ KM ☐ GE ☐ Sprache
Schwimmabzeichen: (Bronze/Silber/Gold , bitte eintragen)	☐ Nichtschwimmer ☐ Schwimmer _____
Masernimpfung (Der Impfausweis oder eine ärztliche Bescheinigung ist bei der Anmeldung im Original vorzulegen)	☐ ja ☐ nein Belegt durch:

Weiter – siehe Rückseite!

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

	1. Sorgeberechtigter bzw. Erziehungsberechtigter	2. Sorgeberechtigter
Name:		
Vorname:		
Straße und Hausnummer:		
Ortsteil:		
PLZ/Ort:		
Telefon - privat:		
Telefon - Geschäft:		
Telefon - Mobil:		
Fax:		
E-Mail:		

Bestätigung der/des Sorgeberechtigten/Erziehungsberechtigten

Ich bestätige/Wir bestätigen die Kenntnisnahme folgender Unterlagen:

- Waffen-Erlass
- Informationsblatt für Sorgeberechtigte/Erziehungsberechtigte (Infektionsschutzgesetz)
- Maßnahmenkatalog
- Schulordnung
- Schulvertrag
- Einwilligung von Personenabbildungen
- datenschutzrechtliche Einwilligung
- Datenschutzerklärung für das Abrechnungssystem der Mensa
- Nutzungsbedingungen von Microsoft Office 365 professional auf privaten Rechnern
- Nutzungsordnung für IServ/Einwilligungserklärung in die Nutzung von IServ
- Informationsblatt gemäß Art. 13 ff. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie Anhang
- Elterninformationen zum Trainingsraum

Wir verpflichten uns/Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten/Erziehungsberechtigten