



Wilhelm-von-der-Heyde-Oberschule

Uhlandstraße 2  
27753 Delmenhorst  
Tel.: 04221 58698-0  
Fax: 04221 58698-104  
Mail: buero@wvdh-obs.de  
Internet: www.wvdh-schule.de

## Anmeldung zum Schuljahr 2026/2027

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese Informationen finden Sie auf unserer Homepage. Hiermit stimme ich der Erhebung meiner personenbezogenen Daten sowie der meines Kindes und dem Datentransfer durch die Grundschulen im Rahmen der Schulanmeldung zu:

Ich habe Informationen zum Einreichen von fehlenden Dokumenten erhalten, die ich innerhalb von 2 Wochen nach der Anmeldung abgeben werden (siehe Anhang). Das Informationspaket mit dem Waffenerlass, der Schulordnung, Informationen zu Fehlzeiten sowie „Wichtige Informationen“ haben wir erhalten und werden diese gemeinsam mit meinem/ unserem Kind lesen und für die Einhaltung Sorge tragen. Ich bestätige hiermit auch, dass ich alle weiteren relevanten Punkte, die für die Schulanmeldung meines Kindes an der Wilhelm von der Heyde Oberschule erforderlich sind, zur Kenntnis genommen habe und die Vollständigkeit und Richtigkeit der Anmeldeinformationen gewährleiste.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

**Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn verbindlich zum Besuch der Klasse 5 an.**

### Daten des Kindes:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Herkunftssprache: \_\_\_\_\_

In Deutschland seit: \_\_\_\_\_ Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Wiederholte Klassen: \_\_\_\_\_ Jahr der Einschulung: \_\_\_\_\_

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf (SPU\*) \_\_\_\_\_

Erkrankungen: \_\_\_\_\_

Besondere Schwierigkeiten in einzelnen Fächern: \_\_\_\_\_



Wilhelm-von-der-Heyde-Oberschule

Uhlandstraße 2  
27753 Delmenhorst  
Tel.: 04221 58698-0  
Fax: 04221 58698-104  
Mail: buero@wvdh-obs.de  
Internet: www.wvdh-schule.de

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten:**

**Daten der Mutter:**

erziehungsberechtigt

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Daten des Vaters:**

erziehungsberechtigt

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Notfall-Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Wir erklären uns damit einverstanden an der entgeltlichen Schulbuchausleihe teilzunehmen  
 ja  nein

Wir beziehen staatliche Leistungen  ja  nein

**Schulpflichtige Geschwister:**

Name: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat Interesse am Offenen Ganztage am Donnerstag (verschiedene AG`s)

ja  nein