

# Anmeldung zur Aufnahme an der Oberschule Wilsdruff von Schülerinnen und Schülern zur Klassenstufe 5 zum Schuljahr 2026/2027

Für den Fall, dass die Aufnahme an der Oberschule Wilsdruff nicht realisiert werden kann, geben Sie bitte für das Umlenkungsverfahren unbedingt einen Zweit- bzw. Drittwunsch (**keine Oberschule in freier Trägerschaft**) an. Eine Teilnahme am Auswahlverfahren der Oberschule des Zweit- bzw. Drittwunsches ist ausgeschlossen. *Wird kein Zweit- und Drittwunsch angegeben, so kann das Kind bei Nichtrealisierbarkeit des Erstwunsches an jeder zumutbaren Oberschule aufgenommen werden.*

**Zweitwunsch:** \_\_\_\_\_

**Drittwunsch:** \_\_\_\_\_

**Zur Anmeldung an der Oberschule sind folgende Unterlagen im Original UND als Kopie vorzulegen:**

1. die Bildungsempfehlung im Original
2. das zuletzt erstellte Jahreszeugnis und die zuletzt erteilte Halbjahresinformation der zuvor besuchten Grundschule
3. Geburtsurkunde oder vergleichbarer Identitätsnachweis (kein Personalausweis/Reisepass)
4. ggf. Nachweis über alleiniges Sorgerecht eines Elternteils
5. Nachweis der 2-fach Masern-Impfung (Impfausweis) bzw. ärztliches Zeugnis, dass Immunität gegen Masern vorliegt (nur Original)
6. Rückmeldeformular für die Grundschule
7. evtl. Bescheide zum sonderpädagogischen Förderbedarf, LRS

**Bei der Anmeldung werden folgende Daten der Schülerin bzw. des Schülers erhoben:**

Namen und Vornamen der Sorgeberechtigten	_____	
Name und Vorname(n*) des Kindes <small>*Bitte den <u>Rufnamen</u> unterstreichen.</small>	_____	
Geburtsdatum	_____	
Geburtsort	_____	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Anschrift (Mutter/Vater*) - Hauptwohnsitz Anschrift (Mutter/Vater*) <small>*bitte zutreffendes unterstreichen</small>	_____ _____	
Wechselmodell bei getrennt- lebenden Eltern? (freiwillige Angabe)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Mobilnummer <u>und</u> E-Mailadresse	Mutter/Vater* _____ Mutter/Vater* _____	
Staatsangehörigkeit DAZ-Förderung gewünscht? <small>Förderung Deutsch als Zweitsprache</small>	_____ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Religionszugehörigkeit	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> evang. Religion <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> _____	<b>Anmeldung für das Fach:</b> <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> evang. Religion
Bisherige Grundschule	_____	
Einschulungsdatum	_____	

Teilleistungsschwächen, Art und Grad einer Behinderung bzw. chronische Krankheiten, soweit sie für den Schulbesuch von Bedeutung sind; Vorliegen sonderpädagogischen Förderbedarfs – **Integrationsbedarf** (Nachweis ist beizufügen)

☐ Ja: \_\_\_\_\_  
☐ Nein

**Besondere Wünsche zur Klassenbildung (Benennung EINES Namens) / Hinweise:**

**Besondere Anmerkungen zum Kind [Sport-/2. Büchersatzattest/Allergie (aktueller ärztlicher Notfallplan ist beizufügen)]:**

**Die Berücksichtigung folgender Kriterien wird beantragt:**

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. Hauptwohnsitz im Gebiet des Schulträgers (Stadt Wilsdruff)<br>Sollte es bereits innerhalb dieses Kriteriums zu Kapazitätsengpässen kommen, werden Kinder mit Hauptwohnsitz im Gebiet des Schulträgers, welche im Schuljahr 2026/27 ein Geschwisterkind an der Oberschule Wilsdruff haben, bevorzugt aufgenommen.<br>Ein Geschwisterkind ist auch im nächsten Schuljahr 2026/2027 an der Oberschule Wilsdruff: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wenn ja: Name/n: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                               |
| 2. Ein Geschwisterkind, das nicht seinen Hauptwohnsitz im Gebiet des Schulträgers hat, ist auch im nächsten Schuljahr 2026/2027 Mitglied unserer Schulgemeinschaft. Sollte es zu Kapazitätsengpässen innerhalb dieses Kriteriums kommen, werden die Kinder mit mehr als einem Geschwisterkind bevorzugt aufgenommen.<br>Wenn ja: Name/n: _____                                                                   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten<sup>3</sup>

<sup>3</sup>Die Anmeldung muss von beiden Eltern unterschrieben werden, sofern sie das gemeinsame Sorgerecht haben. Liegt die Unterschrift nur von einem Elternteil vor, muss eine Vollmacht sowie eine Ausweiskopie des zweiten Elternteils vorgelegt werden.

**Bestätigung über Nachweis (wird von der Schule ausgefüllt)**

- ☐ alleiniges Sorgerecht der Mutter  
☐ alleiniges Sorgerecht des Vaters

wurde im Original der Schule vorgelegt.

Datum/Unterschrift (Schule)