

# b'ugenh'agen'schulen

der Evangelischen Stiftung Alsterdorf

STAATLICH ANERKANNTE GYMNASIALE OBERSTUFE  
DER STADTTEILSCHULE  
Alsterdorfer Straße 506, 22337 Hamburg

Anmeldebogen Gymnasiale Oberstufe für das Schuljahr  2023/24  \_\_\_\_\_

- Schüler(in) der Stadtteilschule  Seiteneinstieg Klasse \_\_\_\_\_
- ein Geschwisterkind geht schon auf die Bugenhagenschule in JG \_\_\_\_\_
- sonderpädagogischer Förderbedarf im Bereich \_\_\_\_\_ wird vermutet/ liegt vor (bitte legen Sie, wenn vorhanden, eine Kopie des Förderbescheids bei.)

*Zutreffendes bitte ankreuzen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.*

Familienname (des Kindes) \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geschlecht  weibl.  männl.

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_

Mobilnummer Mutter \_\_\_\_\_ Vater \_\_\_\_\_

e-mail Mutter \_\_\_\_\_ Vater \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geschwister (Geburtsjahr) \_\_\_\_\_

Mutter/ oder  
Erziehungsberechtigte  
Vor- u. Familienname \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Vater/ oder  
Erziehungsberechtigter  
Vor- u. Familienname \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte(r)  Eltern  Vater  Mutter  Vormund  Pflegeeltern

Gegebenenfalls Bemerkungen zum Sorgerecht:

---

---

Sofern abweichend von der Wohnanschrift des Kindes (z.B. bei getrennt lebenden Elternpaaren), bitte ankreuzen und ausfüllen:

Dies ist die  Anschrift der Mutter  Anschrift des Vaters

Straße, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_

zuständige Schule/ Kl. \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Welche Krankheiten oder Besonderheiten müssen berücksichtigt werden? (ausgeschlossen: Kinderkrankheiten)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wir benötigen außerdem:

- **Ein kleines mit Namen und Anschrift versehenes Foto Ihres Kindes**
- **Kopie der Geburtsurkunde (nur externe Schüler)**
- **Aktuelle Meldebestätigung (nur externe Schüler)**
- **Zeugnisse der letzten 2 Jahre**

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind für die Gymnasiale Oberstufe der Bugenhagenschulen, inklusive Grund- und Stadtteilschule der Evangelischen Stiftung Alsterdorf, an.

Ich/wir habe(n) davon Kenntnis genommen, dass ein monatliches Schulgeld erhoben wird. Die aktuelle Höhe des jeweiligen Schulgeldes ist auf der Homepage ([www.bugenhagenschulen.de](http://www.bugenhagenschulen.de)) nachzulesen.

Hamburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift **beider** Sorgeberechtigten)

Die erhobenen Daten werden ausschließlich zur Bearbeitung dieser Anmeldung verwendet. Mit der Speicherung der in dieser Anmeldung enthaltenen personenbezogenen Daten in den Datenbanken der Schule sind wir/bin ich einverstanden.

Hamburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift **beider** Sorgeberechtigten)

**Den ausgefüllten Anmeldebogen schicken Sie bitte an:**

Bugenhagenschulen  
Alsterdorfer Straße 506, 22337 Hamburg  
Tel. 040 50 77 33 28, Fax. 040 50 77 31 98  
email: [schulbuero@bugenhagenschulen.de](mailto:schulbuero@bugenhagenschulen.de)

**Hinweis für Seiteneinsteiger:** Die Anmeldung führen wir ein Jahr auf unseren Wartelisten.