

bugenhagenschulen

STAATLICH ANERKANNTE GRUND- UND STADTTEILSCHULE
MIT GYMNASIALER OBERSTUFE
Alsterdorfer Straße 506, 22337 Hamburg

L	
Best.	
Anl.	

Anmeldebogen für das Schuljahr

2024/2025 _____

Seiteneinstieg (SE) Klasse: _____

bei SE: jetzige Klasse: _____

Vorschulkind add. Sprachförderbedarf

SchulanfängerIn

ein Geschwisterkind geht schon auf die Bugenhagenschule in JG _____

das Kind besucht die KiTa am WOI

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.

Wenn Sie Ihr Kind in weiteren Dependancen der Bugenhagenschulen angemeldet haben, tragen Sie dies bitte hier ein:

1. Wahl _____ 2. Wahl _____ 3. Wahl _____

Familienname (des Kindes) _____

Vorname _____ Geschlecht weibl. männl. div.

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:

Hiermit versichere ich an Eides statt, dass ich das alleinige Sorgerecht für oben genanntes Kind habe.

Hamburg, den _____

(Unterschrift Erziehungsberechtigter)

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 Anschrift des/der Erziehungsberechtigten

Straße, PLZ, Ort _____

Telefon privat _____

besuchter Kindergarten/ Name: _____ Tel.: _____

besuchte Vorschulklasse

Nichtzutreffendes bitte streichen

Adresse: _____

zuständige Schule/ Kl. _____ Tel.: _____

Welche Krankheiten oder Besonderheiten müssen berücksichtigt werden? (ausgeschlossen:

Kinderkrankheiten)

Wir benötigen außerdem von Ihnen:

- **Ein kleines mit Namen und Anschrift versehenes Foto Ihres Kindes**
- **Kopie der Geburtsurkunde**
- **Aktuelle Meldebestätigung**
- **Ggf. Gutachten, Stellungnahmen, Arztberichte, aktueller Förderbescheid etc.**

Bei Seiteneinsteigern:

- **Zeugnisse der letzten 3 Jahre**

Hiermit melde(n) ich/ wir mein/ unser Kind für die Bugenhagschulen Alsterdorf, 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.bugenhagschulen.de) nachzulesen.

Hamburg, den _____

(Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten)

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** Erziehungsberechtigten)

Den ausgefüllten Anmeldebogen schicken Sie bitte mit der Post an:

Bugenhagschulen
Alsterdorfer Straße 506, 22337 Hamburg
Tel. 040 50 77 33 28, Fax. 040 50 77 31 98
email: schulbuero@bugenhagschulen.de

Hinweis für Seiteneinsteiger: Die Anmeldung führen wir ca. zwei Jahre auf unseren Wartelisten.