



Dieses Feld wird von der Schule ausgefüllt				
<input type="checkbox"/> Vorschule	<input type="checkbox"/> Grundschule	<input type="checkbox"/> Stadtteilschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Stadtteilschuloberstufe
Eintrittsdatum _____		in Klasse _____		
kommt von Schule _____		aus Klasse _____		
<input type="checkbox"/> Vertrag ausgehändigt am _____		<input type="checkbox"/> WinSchool		
<input type="checkbox"/> Vertrag zurück am _____		<input type="checkbox"/> Ecole		
<input type="checkbox"/> Akte angefordert am _____		<input type="checkbox"/> Moodle/Bibliothek		

Anmeldebogen

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig. Zu den anderen, für einen ordnungsgemäßen Schulbetrieb erforderlichen Angaben sind Sie verpflichtet. Alle Angaben dienen ausschließlich verwaltungsmässigen Zwecken. Eine Datenschutzzinformation liegt diesem Anmeldebogen bei.

ZSR-Nr.

Bitte in Block- / Druckschrift ausfüllen.

Schüler in

Familienname	Geburtsdatum
Namenszusatz	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Vorname	Geburtsort
Straße / Hausnummer	Geburtsland
PLZ / Ort	Jahr des Zuzugs (wenn Geburtsland nicht D)
Religionszugehörigkeit keine <input type="checkbox"/>	getauft am
1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
1. Muttersprache	2. Muttersprache / Überwiegend in der Familie gesprochene Sprache
Schwimmstatus (Bitte Schwimmabzeichen angeben oder Nichtschwimmer)	Krankenkasse <input type="checkbox"/> familienversichert Elternteil 1 <input type="checkbox"/> familienversichert Elternteil 2
Geschwister <input type="checkbox"/> ein oder mehrere Geschwisterkinder sind an kath. Schulen	Familienname der Geschwister (falls abweichend)
* Schüler-E-Mail	* Schüler-Handynummer

Zuvor besuchte Schulen des / der Schülers in

Name der Schule	Ort	Klasse	Schulform	Einschulungsjahr/Schuljahr

Bisher unterrichtete Sprachen (nur für weiterführende Schulen)

Englisch	ab Klasse	bis Klasse	Spanisch	ab Klasse	bis Klasse
Französisch	ab Klasse	bis Klasse	Latein	ab Klasse	bis Klasse
	ab Klasse	bis Klasse		ab Klasse	bis Klasse

Krankheiten, Allergien, Medikamente

Aktuell besuchte Einrichtung (KiTa, Tagesmutter, Schule)

Förderbedarf

- Unser Kind hat Anspruch auf schulischen Nachteilsausgleich (z.B. auf Grund einer diagnostizierten Legasthenie oder Dyskalkulie)
- Unser Kind hat Anspruch auf inklusive Beschulung. Ein sonderpädagogisches Fördergutachten liegt vor.
- festgestellter Förderbedarf:**

Eltern/gesetzliche Vertreter

Elternteil 1 / gesetzl. Vertretung 1	Elternteil 2 / gesetzl. Vertretung 2
Titel	Titel
Familienname	Familienname
Namenszusatz	Namenszusatz
Vorname	Vorname
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Verhältnis zum Kind <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> gesetzl. Vertretung	Verhältnis zum Kind <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> gesetzl. Vertretung
Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> mit Elternteil 2 <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> in Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> mit Elternteil 2 <input type="checkbox"/> verwitwet	Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> mit Elternteil 1 <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> in Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> mit Elternteil 1 <input type="checkbox"/> verwitwet
Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Geburtsort / Land	Geburtsort / Land
1. Staatsangehörigkeit	1. Staatsangehörigkeit
2. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
Muttersprache	Muttersprache
Jahr des Zuzugs (wenn Geburtsland nicht D)	Jahr des Zuzugs (wenn Geburtsland nicht D)
Anschrift (falls abweichend vom Kind)	Anschrift (falls abweichend vom Kind)
Religionszugehörigkeit keine <input type="checkbox"/>	Religionszugehörigkeit keine <input type="checkbox"/>
Telefon privat	Telefon privat
Telefon beruflich	Telefon beruflich
Handynummer	Handynummer
* E-Mail	* E-Mail

Dieser Anmeldebogen stellt keine verbindliche Zusage für einen Schulplatz dar.

Über eine Zusage des Schulplatzes (Vertragsangebot) werden Sie schriftlich informiert.

Der Besuch unserer Schule ist nur in Verbindung mit einem Schulvertrag möglich.

Dieser Anmeldebogen wird bei Vertragsabschluss an unserer Schule Teil des Schülerbogens.

Schulträger der kath. Schulen in der Freien und Hansestadt Hamburg ist das Erzbistum Hamburg.

Der Schulträger erhebt zur Finanzierung des Schulangebots Schulgeld.

Ganztagsbetreuung in der Schule (GBS)

- Wir benötigen eine Ganztagsbetreuung. Wir benötigen keine Ganztagsbetreuung.

Für die GBS ist eine separate Anmeldung erforderlich. Dies ist erst nach Abschluss des Schulvertrags möglich.