

# bugenhagenschulen

der Evangelischen Stiftung Alsterdorf

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

## Anmeldebogen für das Schuljahr

2018/2019  \_\_\_\_\_

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.

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 \_\_\_\_\_

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 Bugenhagenschulen 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.bugenhagenschulen.de](http://www.bugenhagenschulen.de)) nachzulesen.

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten)

Mit meiner/ unserer nachfolgenden Unterschrift erkläre(n) ich/ wir uns einverstanden, dass mit meinem/ unserem Kind gegebenenfalls zur Feststellung eines sonderpädagogischen Förderbedarfs Testverfahren durchgeführt werden. 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 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 ca. zwei Jahre auf unseren Wartelisten.