

# bugenhagenschulen

der Evangelischen Stiftung Alsterdorf

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

L	
Best.	
Anl.	

## Anmeldebogen für das Schuljahr

2019/2020  \_\_\_\_\_

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:

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

Straße, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

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

besuchter Kindergarten/

besuchte Vorschulklasse

*Nichtzutreffendes bitte streichen*

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

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)

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.