

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 2020/21 _____

- 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 Bugenhagschulen, 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** 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:

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 ein Jahr auf unseren Wartelisten.