

**ANMELDUNG IM RAHMEN
DES ABKOMMENS ZUM
GRENZÜBERSCHREITEN-
DEN SCHULBESUCH VOM
14.09.2016**

Bitte in Druckschrift ausfüllen
(sofern der Vordruck per Hand ausgefüllt wird)

Anmeldefrist:

Vom 01.02. bis 05.02.2021

ANMELDUNG

für den Übergang in Jahrgangsstufe 5 von der

Schulname:

**BITTE BEACHTEN SIE
BEI DER ANMELDUNG VON SCHÜLERINNEN UND SCHÜLER AUS SCHLESWIG-HOLSTEIN
DIE ERKLÄRUNG AUF SEITE 2**

Schülerin / Schüler **

ZSR_ID:

Klasse:

Geschlecht:

Familienname:

Vorname(n):

(Rufname bitte unterstreichen)

geboren am:

Geburtsland:

Geburtsort:

römisch-katholisch: Ja

(Die Anzahl der römisch-katholischen Schülerinnen und Schüler wird in anonymisierter Form erhoben, damit der Bedarf nach katholischem Religionsunterricht festgestellt werden kann. Diese Daten werden dem Erzbistum Hamburg mitgeteilt.)

(freiwillige Angabe)

Staatsangehörigkeit:

ggf. weitere Staatsbürgerschaften:

Jahr des Zuzugs nach Deutschland (falls das Geburtsland nicht Deutschland ist):

Überwiegend gesprochene Sprache in der Familie:

Darüber hinaus gesprochene Sprachen in der Familie:
(Mehrfachnennungen möglich)

Schulbesuch in Deutschland seit:

jetzige Anschrift:

ggf. neue Anschrift ab:

Sorgeberechtigte bzw. Sorgeberechtigter	A / ggf. Vormund **	B / ggf. Vormund **
	Soweit erforderlich Nachweis durch Beschluss des Familiengerichts mit Aktenzeichen	
Familienname:		
Vorname:		
Staatsangehörigkeit:		
Geburtsland:		
Anschrift:		
* E-Mail:		
Telefon privat:		
geschäftlich:		
mobil:		

Bei Ihrem Kind wurde ein sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt im Bereich: _____
Ein Bescheid zur Feststellung des Förderbedarfs gemäß §12 Hamburgisches Schulgesetz liegt vor.

Hamburg,

Unterschrift der bzw. des Sorgeberechtigten

(Alle Angaben dienen ausschließlich schulinternen Zwecken und werden vertraulich behandelt. Die mit * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig. Zu den anderen für einen ordnungsgemäßen Schulbetrieb erforderlichen Angaben sind Sie verpflichtet. Bei Bedarf erläutern wir Ihnen gerne deren Notwendigkeit).

** Nichtzutreffendes bitte streichen.

ERKLÄRUNG

IM RAHMEN DES GRENZÜBERSCHREITENDEN SCHULBESUCHS

GEMÄSS DEM ABKOMMEN ZWISCHEN DEM LANDE SCHLESWIG-HOLSTEIN UND DER FREIEN UND HANSESTADT HAMBURG ZUM GRENZÜBERSCHREITENDEN SCHULBESUCH VOM 16. SEPTEMBER 2016 GEWÄHREN BEIDE LÄNDER DEN ZUGANG ZU STAATLICHEN ALLGEMEINBILDENDEN SCHULEN DES EIGENEN BUNDESLANDES IM RAHMEN FREIER KAPAZITÄTEN.

Im Rahmen dieses Abkommens beantrage ich den Zugang bei Aufnahme in die fünfte Jahrgangsstufe einer staatlichen weiterführenden allgemeinbildenden Schule in Hamburg.

Ich wünsche die Aufnahme an folgende Schulen:

1.	
2.	
3.	

Wenn die als Erstwunsch genannte Schule Ihr Kind nicht aufnehmen kann, hilft die Angabe des Zweit- und Drittwunsches, eine Schule nach Ihren Vorstellungen zu finden. Die Angabe eines Zweit- und Drittwunsches ist freiwillig.

Bitte beachten Sie, dass das Aufnahmeverfahren der Freien und Hansestadt Hamburg sich von dem Aufnahmeverfahren des Landes Schleswig-Holstein im zeitlichen Ablauf unterscheidet. Der Versand der Bescheide über die Aufnahme an Hamburger Schulen erfolgt voraussichtlich im April 2021.

Sollte eine Aufnahme an einer der genannten Wunschschiulen nicht möglich sein, bitte ich von einer Zuweisung an eine nicht gewünschte Schule abzusehen.

Datum:

Unterschrift Sorgeberechtigter A

Unterschrift Sorgeberechtigter B

Schulstempel der Anmeldeschule

Zusatz zur ANMELDUNG für den Übergang in Jahrgangsstufe 5

im Rahmen des Abkommens zum grenzüberschreitenden Schulbesuch vom 14.09.2016

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers: _____

Vorbildung der Schülerin/des Schülers

Schulform	Name der Schule	Ort	Eintritt am	in Klasse <small>(genaue Bezeichnung)</small>

Bei der Anmeldung vorgelegte/erforderliche Dokumente:

	vorgelegt am:	Bemerkungen:
Geburtsurkunde oder Abstammungsurkunde oder Geburtsschein		
Personalausweis einer/eines Sorgeberechtigten		
letztes Zeugnis (Fotokopie)		

Gibt es Geschwisterkinder, die bereits das Walddorfer-Gymnasium besuchen?

ja nein

Masern-Impfung vorhanden:

ja nein

Wiederholungen:

Freiwillige Wiederholungen in den Stufen: / / /

Fremdsprachen: Englisch: ab Klasse _____
 weitere Fremdsprachen: ab Klasse _____

* Sonstiges (Hilfen für Hinweise in Notfallsituationen: besondere ärztliche Auflagen, Allergien, Seh- oder Hörschwierigkeiten):
.....

Von der Schule auszufüllen:

Tag der Aufnahme in Klasse / Stufe: _____ DIVIS Stammblatt Klassenliste Datenschutzblatt