|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(Schulstempel der Grundschule)** | **Bitte in Druckschrift ausfüllen**(sofern der Vordruck per Hand ausgefüllt wird)Anmeldung | **Anmeldefrist:**Von Mo. 05.02. bis Fr. 09.02.2024 |

**für den Übergang in Jahrgangsstufe 5 von der**

|  |
| --- |
|  |
| Schulname (Schulnummer) |

**GEWÜNSCHTE SCHULE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |       |  | 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. SOLLTE KEINE DER GEWÜNSCHTEN SCHULEN IHR KIND AUFNEHMEN KÖNNEN, WIRD EINE SCHULE IN ALTERSGEMÄßER ENTFERNUNG ZUM WOHNORT ZUGEWIESEN. |
| 2. |       |  |
| 3. |       |  |

**Schüler/Schülerin \*\*** **ZSR-ID:**

|  |
| --- |
| Familienname:       |
| Vorname(n):       |
| (Rufname bitte unterstreichen)  |  |  m [ ]  m [ ]   |
| geboren am:       | Geburtsland:       | Geburtsort:       |
| Klasse:       | Geschlecht:       |
| 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)      |
| jetzige Anschrift:       |
| ggf. neue Anschrift:      ab:       | Schulbesuch in Deutschland seit:       |
| Geschwisterkind an der Erstwunschschule (Name, Geburtsdatum):       |
| **Sorgeberechtigte** | **A / ggf. Vormund \*\*** | **B / ggf. Vormund \*\*** |
| **bzw. Sorgeberechtigter** | **Soweit erforderlich Nachweis durch Beschluss des Familiengerichts mit Aktenzeichen** |
| Familienname: |       |       |
| Vorname: |       |       |
| Staatsangehörigkeit/Land: |       |       |
| 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. |

     ,

Ort, Datum 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).