

bugenhagenschulen

der Evangelischen Stiftung Alsterdorf

STAATLICH ANERKANNTE GRUNDSCHULE

Evangelische Grundschule an Pauluskirche

EG	
DE	
ZA	

Anmeldebogen für das Schuljahr

2019/2020 _____

SchulanfängerIn

Seiteneinstieg Klasse _____

ein Geschwisterkind geht schon auf die Ev. Grundschule in JG _____

das Kind besucht einen Kindergarten der Gemeinde () KiTa Paulus () KiTa Dreifaltigkeit
() KiTa Simeon

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 Sorgeberechtigte _____

Vor- u. Familienname _____ Beruf _____

Vater/ oder Sorgeberechtigter _____

Vor- u. Familienname

Beruf

Sorgeberechtigte(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) _____

Bitte legen Sie der Anmeldung ein aktuelles, mit Namen und Anschrift des Kindes versehenes kleines Foto, eine Meldebestätigung und eine Kopie der Geburtsurkunde bei. Wenn bei Ihrem Kind Förderbedarf vermutet wird, legen Sie bitte auch ggf. vorhandene Gutachten bei.

Hiermit melde(n) ich/ wir mein/ unser Kind für die Bugenhagenschule Pauluskirche, Grundschule mit Integrationsklassen 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) nachzulesen. Hinzu kommen z. Zt. jeweils 58,00 Euro monatlich für das Mittagessen.

Hamburg, den _____ (Unterschrift beider
Sorgeberechtigten)

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 _____

Sorgeberechtigten)

(Unterschrift beider

Den ausgefüllten Anmeldebogen schicken Sie bitte bis zum 30.11.2018 an:

Bugenhagschule Pauluskirche
Quellenweg 12, 20535 Hamburg
Tel.: 040-21 11 10 92

email: schulbuero-hamm@bugenhagschulen.de

Hinweis für Seiteneinsteiger: Die Anmeldung führen wir ca. zwei Jahre auf unseren Wartelisten.