

# bugenhagenschulen

der Evangelischen Stiftung Alsterdorf

STAATLICH ANERKANNTE GRUNDSCHULE  
Evangelische Grundschule an der Osterkirche  
Bei der Osterkirche 17. 22765 Hamburg

|    |  |
|----|--|
| 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 Christianskirche

( ) KiTa Osterkirche

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 \_\_\_\_\_

Familiename (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 \_\_\_\_\_

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 Ottensen, 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](http://www.bugenhagenschulen.de)) nachzulesen. Hinzu kommen z. Zt. jeweils 58,00 Euro monatlich für das Mittagessen.

Hamburg, den \_\_\_\_\_  
(Unterschrift ggf. beider Erziehungsberechtigten)

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 \_\_\_\_\_  
(Unterschrift ggf. beider Erziehungsberechtigten)

**Den ausgefüllten Anmeldebogen schicken Sie bitte bis zum 31.12.2017 an:**

Bugenhagenschule Altona  
Bei der Osterkirche 17, 22765 Hamburg  
Tel. 040 28 80 29 33, Fax. 040 28 80 29 90  
email: [schulbuero-ottensen@bugenhagenschulen.de](mailto:schulbuero-ottensen@bugenhagenschulen.de)

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