ahfs Christliche Schulen Hamburg

Bitte leserlich in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen. Vielen Dank!

Aufnahmeantrag

für die Einschulung in die Vorschulklasse oder die Klassen 1 bis 10. Hinweis: Für den Direkteinstieg in die Oberstufe ab Klasse 11 ist ein gesonderter Antrag erhältlich. **Bitte vollständig ausfüllen. Pflichtangaben sind mit * gekennzeichnet.**

EINSCHULUNG

*** Schulform / Standort:**

☐ **Grundschule** **Erstwunsch:** ☐ Bahrenfeld ☐ Bergedorf ☐ Berne ☐ Farmsen

Zweitwunsch: ☐ Bahrenfeld ☐ Bergedorf ☐ Berne ☐ Farmsen

☐ **Stadtteilschule** (ab Kl. 5) ☐ Uhlenhorst ☐ Bergedorf (z.Zt. nur für Kl. 5, 6 oder 7)

☐ **Gymnasium Uhlenhorst** (z.Zt. nur für Kl. 5, 6 oder 7)

*** Klassenstufe:** Die Aufnahme soll in Klasse _____ erfolgen. (Bitte Klassenstufe angeben)

Vorschulklasse: **VSK**
Grundschule: Klassenstufen **1** bis **4**
Stadtteilschule Uhl.: Klassenstufen **5** bis **10**
(für Oberstufe Kl. 11 bis 13 gesonderten Antrag verwenden!)
Stadtteilschule Bergedorf und Gymnasium Uhlenhorst:
Anmeldung z.Zt. nur für die Klassenstufen **5, 6** oder **7**

*** Einschulungstermin:** ☐ Zum Beginn des **Schuljahres 20**____/____oder ☐ zum: _____ (Termin)
(z.B. 20**19/20**)

KIND

*** Nachname:**

*** Vorname(n):**

***Geschlecht:** ☐ m ☐ w

(bei mehreren Vornamen bitte Rufnamen unterstreichen oder in Großbuchstaben eingeben)

*** Straße + Nr.:** _____

*** PLZ, Ort:** _____

*** Geburtsdatum:** _____ *** Ort:** _____

Nationalität: _____ **Muttersprache:** _____

In der Familie (vorwiegend) **gesprochene Sprache:** _____

Falls zutreffend

*** Derzeitige Schule/Kita:** _____ **Klasse:** _____

*** Schulform:** _____ **Besucht seit:** _____

*** Welche Erkrankungen bestehen / welche Therapie(n) erfolgte(n)?** ☐ keine

*** Wurde eine Teilleistungsstörung diagnostiziert?** (Z.B. Dyskalkulie, Legasthenie, etc.)
☐ nein
☐ ja, und zwar:

*** Wurde ein sonderpädagogischer Förderbedarf bescheinigt?** (Bescheid beifügen)
☐ nein
☐ ja, und zwar:

*** Wurden Klassenstufen wiederholt oder übersprungen?**
☐ nein
☐ ja, Klasse: ____ ☐ wiederholt ☐ übersprungen

*** Geschwisterkinder**
☐ nein ☐ ja (Anzahl):
☐ an der ahfs (Name):

weiter auf Seite 2

ELTERN

***Elternschaft**	☐ **Mutter** ☐ Andere (bitte angeben↓)	☐ **Vater** ☐ Andere (bitte angeben↓)
***Nachname:**		
***Vorname:**		
***Familienstand:**	☐ verheiratet ☐ ledig ☐ verwitwet ☐ getrennt lebend ☐ geschieden ☐ eingetragene Lebensgemeinschaft	☐ verheiratet ☐ ledig ☐ verwitwet ☐ getrennt lebend ☐ geschieden ☐ eingetragene Lebensgemeinschaft
***Sorgerecht:**	☐ gemeinsam ☐ alleinig (Gerichtsbeschluss bzw. Negativbescheinigung beifügen!)	☐ gemeinsam ☐ alleinig (Gerichtsbeschluss bzw. Negativbescheinigung beifügen!)
Anmerkungen zum Sorgerecht:		
***Straße + Nr.:** *Falls abweichend*		
***PLZ, Ort:** *Falls abweichend*		
Telefon zuhause:		
Tagsüber:		
***Im Notfall:**		
E-Mail:		
Beruf:		
Konfession:	☐ **keine**	☐ **keine**
Kirche/ Gemeinde:	☐ **keine**	☐ **keine**

- **Als Privatschule erhebt die ahfs ein Elterngeld in Höhe von maximal € 1.800 je Schuljahr** (abhängig von Ihrem Haushaltseinkommen; Schulgeld: € 1.200,- je Schuljahr, Kapitalspende an den Förderverein: € 600,- je Schuljahr), zahlbar in 12 Monatsraten á **€ 150,-** (für Schüler/innen aus Schleswig-Holstein: € 2.400,- je Schuljahr bzw. € 200,- mtl.).
  Wir haben/Ich habe die Höhe des Elterngeldes zur Kenntnis genommen.
- **Das christliche Bekenntnis der ahfs** ist Teil des Erziehungskonzeptes und zeigt sich im Schulalltag. Wir unterstützen/Ich unterstütze das Bekenntnis und die Zielsetzung der ahfs und des Schulträgers.
- **Mit der Speicherung der in dieser Anmeldung enthaltenen personenbezogenen Daten sind wir/bin ich einverstanden.** Die angegebenen Daten werden ausschließlich zum Zwecke der (vor-)vertraglichen Erfüllung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b, c DSGVO und den sich daraus ergebenden rechtlichen Verpflichtungen als Schule in freier Trägerschaft verarbeitet. Die Speicherdauer der personenbezogenen Daten entspricht den gesetzlichen Vorgaben. Es besteht jederzeit das Recht, Auskunft über die verarbeiteten personenbezogenen Daten zu erhalten (datenschutz@ahfs.de), freiwillige Angaben können jederzeit widerrufen werden.

WICHTIG: Bitte unbedingt Kopien der letzten beiden Zeugnisse beifügen!
(Gilt nicht für Anmeldungen für die Vorschule und Klasse 1)
Ohne Zeugnisse kann Ihr Antrag leider nicht bearbeitet werden.

***Datum**	X ***Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 1**	X ***Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 2**

⇨ ***Die vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antragsunterlagen bitte im Schulsekretariat abgeben.***

Aufnahmeantrag ausdrucken