

## Aufnahmeantrag OBERSTUFE

für den Direkteinstieg ab Klasse 11. **Bitte vollständig ausfüllen!**

Bewerbung Seite 1/3

### EINSCHULUNG

ahfs-Standort: **UHLENHORST** (Stadtteilschule)

Klassenstufe: Die Aufnahme soll in Klasse \_\_\_\_\_ erfolgen.

Einschulungstermin:  Zum Beginn des **Schuljahres 20** / oder  zum: \_\_\_\_\_ (Termin)

### SCHÜLER/IN

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:

\_\_\_\_\_

Derzeitige Schule:

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

Sind bereits **Geschwisterkinder** an der  
ahfs?

nein

ja (Name): \_\_\_\_\_

weiter auf Seite 2

**ELTERN**

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

**Elterngeld**

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.**

**Ausrichtung**

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.**

Bitte lassen Sie Ihr Kind im nachfolgenden Feld mit eigenen Worten erläutern, welche Motivation es hat, sich um einen Schulplatz an der ahfs bewerben und welche Erwartungen es an uns hat.

### Datenverarbeitung

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.

Mit der Speicherung der in diesem Formular enthaltenen personenbezogenen Daten sind wir/bin ich einverstanden.

⇒ **WICHTIG: Bitte unbedingt in Kopie beifügen: Endjahreszeugnis Kl. 9 und Halbjahreszeugnis Kl. 10!**

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

\_\_\_\_\_  
\*Datum

**X**

\_\_\_\_\_  
\*Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 1

**X**

\_\_\_\_\_  
\*Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 2

**Anmeldung  
angenommen**

am \_\_\_\_\_  
(wird von der Schule ausgefüllt)

**Anlage  
zum Bewerbung um Aufnahme in  
die OBERSTUFE**

Aufnahmeantrag Seite 3/3

Schüler/in  
Nachname:

Vorname(n):

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

Geburtsdatum:

---

Vor- u. Nachnamen der  
Eltern/Sorgeberecht.:

---

**Fremdsprachenkenntnisse:**

Erste Fremdsprache: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Zweite Fremdsprache: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Weitere Fremdsprache(n): \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Wahlpflichtfach Klasse 11**

Bitte ein Fach ankreuzen:

- SPANISCH weitergeführt
- LATEIN weitergeführt
- SPANISCH neu aufgenommen (Kl. 11-13)  
verpflichtend, falls noch keine zweite Fremdsprache
- INFORMATIK (nur Kl. 11) – nur, wenn 4 Jahre zweite  
Fremdsprache durchgängig aufsteigend belegt

**Prognostizierter Schulabschluss**

(siehe Zeugnis)

- Mittlerer Schulabschluss
- Versetzung in die gymnasiale Oberstufe

**Abschluss  
voraussichtlich am:** \_\_\_\_\_

**X**

**X**

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 1

Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 2