

## Bewerbung

um einen Schulplatz in der Vorschulklasse oder den Klassen 1 bis 10. Hinweis: Für den Direkteinstieg in die Oberstufe ab Klasse 11 ist ein gesondertes Formular 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
- Gymnasium Uhlenhorst      Vorschulklasse: VSK  
Grundschrift: Klassenstufen 1 bis 4  
Stadtteilschule Uhl.: Klassenstufen 5 bis 10  
(für Oberstufe Kl. 11 bis 13 gesonderten Antrag verwenden!)
- \* **Klassenstufe:** Die Aufnahme soll in Klasse \_\_\_\_\_ erfolgen.  
(Bitte Klassenstufe angeben)
- \* **Einschulungstermin:**  Zum Beginn des Schuljahres 20\_\_\_/\_\_\_ oder  zum: \_\_\_\_\_ (Termin)  
(z.B. 2023/24)

### KIND

- \* **Nachname:** \_\_\_\_\_
- \* **Vorname(n):** \_\_\_\_\_  
(bei mehreren Vornamen bitte Rufnamen unterstreichen oder in Großbuchstaben eingeben)
- \* **Geschlecht:**  m  w
- \* **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?**  ja, Klasse: \_\_\_\_\_  wiederholt  übersprungen
- \* **Geschwisterkinder**  nein  ja (Anzahl): \_\_\_\_\_  
 an der ahfs (Name): \_\_\_\_\_

**ELTERN**

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

**Elternbeitrag**

Als Privatschule erhebt die ahfs pro Schüler/in einen Elternbeitrag von derzeit € 1.920 je Schuljahr (Stand 08/2022; Ermäßigungen möglich, abhängig von Ihrem Haushaltseinkommen), bestehend aus € 1.320,- Schulgeld sowie € 600,- Kapitalspende an den Förderverein, zahlbar in 12 Monatsraten á € 150,- (für Schüler/innen aus Schleswig-Holstein: € 2.520,- je Schuljahr bzw. € 200,- mtl.)

**Wir haben/Ich habe die Höhe des Elternbeitrags 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 erläutern Sie Ihre Motivation, weshalb Sie sich um einen Schulplatz für Ihr Kind an der ahfs bewerben. Beschreiben Sie Ihre Erwartungen, die sie an die ahfs haben! Bei einer Bewerbung für die Vor- und Grundschule füllen die Sorgeberechtigten das nachfolgende Feld aus. Erfolgt die Bewerbung für Klasse 5 oder höher, bitten wir darum, dass Ihr Kind das Feld mit eigenen Worten ausfüllt.

### 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:** Bei Einschulung in die 2. Klasse oder höher benötigen wir zu Ihrer Bewerbung unbedingt die Kopien der letzten beiden Schulzeugnisse Ihres Kindes. Ohne Zeugniskopien kann Ihre Bewerbung nicht bearbeitet werden.

**Bitte teilen Sie uns noch mit, wie Sie auf die ahfs aufmerksam geworden sind:**

Eltern  Internet  Bahnhöfe  Bus/Bahn  Anzeigen  Schulgebäude  Gemeinde  anders: \_\_\_\_\_

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

**X**

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

**X**

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

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