

# Bewerbung um einen Schulplatz

in der Vorschulklassie, Grund- oder weiterführenden Schule.

Bitte vollständig ausfüllen. Bei handschriftlich ausgefülltem Antrag bitte in Druckschrift schreiben.  
Pflichtangaben sind mit \* gekennzeichnet.

## Einschulung

Hinweis: Für die Aufnahme an der ahfs-Bahrenfeld und ahfs-Bergedorf in die **Vorschulgruppe** bitte den **Kita-Aufnahmeantrag** verwenden.

**Vorschule**     **Grundschule**

Erstwunsch:  Bahrenfeld     Bergedorf     Berne     Farmsen  
Zweitwunsch:  Bahrenfeld     Bergedorf     Berne     Farmsen

**Gymnasium Uhlenhorst**     **Stadtteilschule Uhlenhorst**     **Stadtteilschule Bergedorf**

**\*Klassenstufe**

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

- Vorschulklassie Farmsen u. Berne: "VSK" eintragen
- Oberstufe Kl. 11-13: Anlage "**Aufnahme in die Oberstufe**" ausfüllen und beifügen

**\*Einschulungstermin**

Zum Beginn des Schuljahres 20\_\_\_\_ /  
z.B. 2026/27

Zum \_\_\_\_\_ (Termin)

## Kind

**\*Nachname**

**\*Geschlecht**  
m    w

**\*Vorname(n)**

(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/Kita**

\_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

**\*Schulform**

\_\_\_\_\_ Besucht seit \_\_\_\_\_

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

keine

nein

ja, und zwar

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**\*Wurde eine Teilleistungsstörung  
diagnostiziert? (Dyskalkulie, Legasthenie, etc.)**

nein

ja, und zwar

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**\*Wurden Klassenstufen wiederholt oder  
übersprungen?**

nein

ja, Klasse \_\_\_\_\_

wiederholt

übersprungen

**\*Geschwisterkinder**

keine     ja (Anzahl) \_\_\_\_\_

an der ahfs (Name): \_\_\_\_\_

ahfs-Standort(e): \_\_\_\_\_

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

**Elternbeitrag**

Als Privatschule erhebt die ahfs pro Schüler/in einen Elternbeitrag von derzeit

**€ 2.280,- je Schuljahr, zahlbar in 12 Monatsraten á € 190,-**

Der Elternbeitrag besteht aus € 1.440,- Schulgeld sowie € 840,- Kapitalspende an den Förderverein (Beitragshöhe gültig ab dem Schuljahr 2026/27; Ermäßigungen sind abhängig von Ihrem Haushaltseinkommen möglich). Für Schüler/innen aus Schleswig-Holstein gilt: € 2.880,- je Schuljahr bzw. € 240,- 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: \_\_\_\_\_

**Die vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Bewerbungsunterlagen bitte im Schulsekretariat abgeben.**

---

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

---

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