

# Bewerbung um einen Schulplatz

in der Vorschulklasse, 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.

- Vorschulklasse 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


\*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/Kita

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

\*Schulform

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

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

keine

\*Wurde eine Teilleistungsstörung  
diagnostiziert? (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

keine  ja (Anzahl) \_\_\_\_\_

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

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



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

# Zusatzbogen: Bewerbung um Aufnahme in die OBERSTUFE

**Bewerbungsschluss: 15.3.**

Schülerin/Schüler  
Nachname:

Vorname(n):

Geburtsdatum/  
-ort:


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

**Eltern/Sorgeberechtigte(r):**

Vor- u. Nachnamen

**E-Mail-Adresse:**

**Telefonnummer(n):**

• **Aufnahme:**

Die Schülerin / der Schüler soll zum

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

aufgenommen werden.

Termin: \_\_\_\_\_  
(im lfd. Schuljahr)

• **Aktueller Schulbesuch:** Die Schülerin / der Schüler besucht die 10. Klasse

– einer **Stadtteilschule** und...

wird in die **Vorstufe (Klasse 11)** der Stadtteilschule wechseln.

plant ein **Auslandsjahr**, bitte beraten Sie uns.

– eines **Gymnasiums** und...

soll direkt in die **Studienstufe** eintreten.

soll in die **Vorstufe (Klasse 11)** der Stadtteilschule wechseln.

*Bitte füllen Sie die folgenden Felder gemeinsam mit der Schülerin / dem Schüler aus:*

• **Bereits belegte Fremdsprachen (FS):**

Erste FS: \_\_\_\_\_ von Klasse \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Zweite FS: \_\_\_\_\_ von Klasse \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Weitere FS: \_\_\_\_\_ von Klasse \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

• **Für die Vorstufe (Klasse 11) der Stadtteilschule wähle ich:**

*Ankreuzen*

**SPANISCH** weitergeführt (bereits ab Kl.6 od.7 belegt)

**SPANISCH** neu aufgenommen **VS-S4 (Kl. 11-13)**  
(Verpflichtend, falls noch keine zweite Fremdsprache über vier Jahre aufsteigend belegt worden ist.)

**LATEIN** weitergeführt (bereits ab Kl.6 od.7 belegt)

**INFORMATIK** (nur, wenn vier Jahre eine FS bereits belegt)

• **Ich wähle zudem für die Vorstufe (Klasse 11) der Stadtteilschule folgende Wahlpflichtfächer:**

**1. Naturwissenschaften (1 Feld wählbar)**

Biologie wird von allen verpflichtend belegt.

Physik

Chemie

Physik *oder* Chemie (für mich sind beide okay)

Physik *und* Chemie (dann 2 Stunden mehr im Stundenplan)

**2. Künstlerische Fächer**

Musik

Kunst

**3. Gesellschaftswissenschaften (nur Vorstufe)**

PGW wird von allen verpflichtend belegt.

Geographie

Geschichte

*Ich bin darüber belehrt worden, dass diese Wahl Auswirkungen auf die Kurswahl in der Studienstufe hat. In der Vorstufe nicht belegte Fächer können in der Abiturprüfung nicht geprüft werden. Die begrenzte Raumkapazität kann dazu führen, dass nicht alle Wünsche erfüllt werden können. Bei hohen Anmeldezahlen für einen Kurs entscheidet der Zeitpunkt, zu dem der Wahlbogen eingereicht wird.*

**X**

**X**

Datum

Unterschrift Schülerin/Schüler

Unterschrift Eltern/Sorgeberechtigte(r)