ahfs Christliche Schulen Hamburg

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. 2027/28 ☐ 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): _____

weiter auf Seite 2

Eltern

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

weiter auf Seite 3

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: Unbedingt Kopien der letzten beiden Schulzeugnisse Ihres Kindes beifügen. Ohne Zeugniskopien wird Ihre Bewerbung nicht bearbeitet.
Die vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Bewerbungsunterlagen bitte im Schulsekretariat abgeben.

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

☐Eltern ☐Internet ☐Bahnhöfe ☐Bus/Bahn ☐Anzeigen ☐Schulgebäude ☐Gemeinde ☐ anders: _____

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

ahfs Christliche Stadtteilschule & Gymnasium Hamburg-Uhlenhorst

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)**

Drucken