

ANMELDEFORMULAR LESSING-STADTTEILSCHULE



Wunschschule: 1. Lessing-Stadtteilschule
 2. _____ Jahrgang _____ zum _____
 3. _____

Familienname der Schülerin/des Schülers: _____

Vorname: _____ **Geschlecht:** w m

Religion: _____

Anschrift: _____ **Hamburg**
 _____ *Straße* _____ *PLZ* _____ *Ort*

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____ **Geburtsland:** _____

Staatsangehörigkeit: _____ **2. Staatsangehörigkeit:** _____

Zuzug nach Deutschland, falls Geburtsland des Kindes nicht Deutschland ist: _____ **Aussiedler**
 ja

Überwiegend gesprochene Sprache in der Familie: deutsch _____ **weitere Sprachen:** _____

Geschwister bereits an der Lessing-STS? Name(n): _____ **Klasse(n):** _____

Daten der Sorgeberechtigten: (Bitte leserlich schreiben)

Das Sorgerecht liegt bei: beiden Mutter Vater Pflegemutter Vormund

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Straße, PLZ, Ort		
Geburtsdatum, -ort		
Geburtsland, Staatsangenh.		
Telefon (privat)		
Telefon (geschäftlich)		
Mobiltelefon	<i>Zwingend erforderlich!</i>	<i>Zwingend erforderlich!</i>
Email-Adresse		

Vorbildung der Schülerin/des Schülers

Schulform	Name der bisherigen Schule	Ort	Eintritt am	in Klasse

Betreuung/Schwimmabzeichen der Schülerin/des Schülers

- Ich habe Interesse an einer **verbindlichen Betreuung von 6.00-8.00 Uhr und/oder von 16.00 -18.00 Uhr während der Schulzeit (kostenpflichtig)**. Ein Antrag ist erforderlich.
- Ich habe Interesse an einer verbindlichen **Betreuung in den Ferien** (kostenpflichtig), wochenweise **möglich mit Früh- und /oder Spätbetreuung**. Ein Antrag ist erforderlich.
- Antrag** auf einkommensabhängigen Zuschuss. Ein Nachweis ist erforderlich.
- Wir sind Vollzahler (Höchstbetrag)
- Wir sind nach BuT (**Bildungs-und Teilhabepaket**) förderberechtigt (ALG II –Empfänger, Wohngeldzuschuss). Der gültige Leistungsbescheid muss vorgelegt werden. Bitte geben Sie diesen zusammen mit dem Antrag ab.

- Ich bestätige, dass mein Kind das **Jugendschwimmabzeichen Bronze hat** und lege den Pass im Original vor.
- Mein Kind **hat das Jugendschwimmabzeichen Bronze nicht**. Ich bin darüber informiert worden, dass spätestens bis Ende der Klassenstufe 6 die Prüfung zum Jugendschwimmabzeichen Bronze abgelegt sein muss.

Bitte bestätigen Sie die verbindliche Anmeldung Ihres Kindes an der Lessing-Stadtteilschule mit Ihrer Unterschrift.

Hamburg,

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/er

Name in Druckbuchstaben

Vielen Dank!

Erst wenn alle Unterlagen vollständig sind, können die Anträge/die Anmeldung bearbeitet werden.



Vom Schulbüro auszufüllen!

Checkliste: Anmeldeunterlagen

vorgelegt am:

<input type="checkbox"/> Personalausweis/ Pass eines Sorgeberechtigten	Datum:
<input type="checkbox"/> ggf. Sorgerechtsbescheinigung	Datum:
<input type="checkbox"/> letztes Zeugnis	Datum:
<input type="checkbox"/> Schullaufbahnenempfehlung/Einschätzung der vorigen Schule	Datum:
<input type="checkbox"/> bei sonderpädagogischem Förderbedarf nach §12: Bescheid des ReBBZ	Datum:
<input type="checkbox"/> Jugendschwimmabzeichen Bronze (Kopie in die Schulakte)	Datum:
<input type="checkbox"/> Impfausweis	Datum:
<input type="checkbox"/> ggf. Anmeldebestätigung von der Meldebehörde Hamburg	Datum:
<input type="checkbox"/> ggf. Betreuungsantrag x Leistungsbescheid für BUT gültig bis:	Datum:
<input type="checkbox"/> ggf. Einkommensnachweis	Datum:

Alle Angaben dienen ausschließlich schulinternen Zwecken und werden vertraulich behandelt. Zu den erforderlichen Angaben für einen ordnungsgemäßen Schulbetrieb sind Sie verpflichtet. Bei Bedarf erläutern wir Ihnen gerne deren Notwendigkeit.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR _____

(Name Ihres Kindes)

Mit der **Veröffentlichung von Fotos** meines Kindes für schulische Zwecke (z.B. Tag der offenen Tür, Unterrichtsprojekte, Klassenfahrten) bin ich einverstanden. (ggf. streichen).

Mit der **Herausgabe meiner Adresse und Telefonnummer für eine Klassenliste** bin ich einverstanden (ggf. streichen).

Mir ist bewusst, dass **Tagesausflüge und Klassenfahrten zum Schulprogramm** gehören und die **Teilnahme für alle Schülerinnen und Schüler verbindlich** ist.

Bei **Unterrichtsausfall am Nachmittag** muss mein Kind bis zum eigentlichen Unterrichtsschluss betreut werden:

- ja
 nein, mein Kind darf nach Hause gehen.

Wenn Ihr Kind bei **Unterrichtsausfall am Nachmittag** nach Hause gehen darf: Möchten Sie **telefonisch informiert** werden?

- ja
 nein, mein Kind darf ohne Anruf der Schule nach Hause gehen.

Hamburg, _____

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/er

Name in Druckbuchstaben

**Von der Abteilungsleitung auszufüllen!****Vorkenntnisse Fremdsprachen**

Englisch: ab Klasse 1 ab Klasse 3 ab Klasse 5
Französisch: ab Klasse 6 ab Klasse 7
Spanisch: ab Klasse 6 ab Klasse 7

Sonderpädagogischer Förderbedarf/Lernförderung/chronische Erkrankungen:

Die Schülerin/Der Schüler hat einen sonderpädagogischen Förderbedarf:

§12 Lernen §12 ES §12 S _____

Die Schülerin/Der Schüler benötigt Lernförderung (Sprache, LRS, Dyskalkulie etc.):

Die Schülerin/Der Schüler hat folgende Erkrankung/benötigt folgende Medikamente:

