



Stadtteilschule

→ Das ist mein Weg!

ANMELDUNG zur Stadtteilschule

Gewünschte Schule: 1. Lessing-Stadtteilschule ☺

Klasse 5 zum _____

2. _____

3. _____

Familienname der Schülerin/ des Schülers:

Geschlecht: w m

Vorname: _____

Anschrift: _____

Straße

PLZ

Ort

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

2. Staatsangehörigkeiten: _____

Religion: _____

Zuzug nach Deutschland, falls Geburtsland des Kindes nicht Deutschland ist:

Aussiedler

ja

Überwiegend gesprochene Sprache in der Familie: _____

weitere Sprachen: _____

Daten der Sorgeberechtigten: (Bitte leserlich schreiben)

Wer hat das Sorgerecht: Beide Mutter

Vater Pflegemutter Vormund

Mutter

Vater

Name, Vorname	Mutter	Vater
Staaße, Plz, Ort		
Geb.-Datum, -Ort,		
Geb.- Land , Staatsangeh.		
Telefon (privat)		
Telefon (geschäftlich)		
Mobiltelefon		
e-Mail Adresse		

Vorbildung der Schülerin/des Schülers

Schulform

Name der bisherigen Schulen

Ort

Eintritt am:

in

Klasse

Bitte wenden →

Betreuung /Schwimmabzeichen Ihres Kindes

Familienname

Vorname

hiermit melde ich verbindlich mein Kind für die Betreuung in der Zeit von 13:00 Uhr -16:00 Uhr **in der Schulzeit** durch die Schule in Zusammenarbeit mit dem KIZ an folgenden Tagen an (**kostenlos**):

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Ich habe Interesse an einer verbindlichen Betreuung von 6:00 -8:00 Uhr und /oder von 16:00 -18:00 Uhr **in der Schulzeit (kostenpflichtig)**. Antrag erforderlich

Ich habe Interesse an einer verbindlichen **Betreuung in den Ferien** (kostenpflichtig) wochenweise **möglich mit Früh- und /oder Spätbetreuung**. Antrag erforderlich.

Antrag auf einkommensabhängigen Zuschuss. /**Nachweis 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.

Auszufüllen von der Abteilungsleitung:

Fremdsprachen:

Englisch: ab Klasse 3 ab Klasse 5

Französisch: ab Klasse 6 ab Klasse 7

Spanisch: ab Klasse 6 ab Klasse 7

Lernförderung / chronische Erkrankungen:

Mein Kind benötigt Lernförderung (Sprache, LRS, Dyskalkulie, ...): _____

Mein Kind hat folgende Erkrankung / benötigt folgende Medikamente: _____

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

Bei der Anmeldung erforderliche Dokumente: (wird von der Schule ausgefüllt) vorgelegt am:

<input type="checkbox"/> Personalausweis/ Pass eines Sorgeberechtigten	Datum:
<input type="checkbox"/> gegebenenfalls Sorgerechtsbescheinigung	Datum:
<input type="checkbox"/> Anmeldebestätigung von der Meldebehörde Hamburg	Datum:
<input type="checkbox"/> letztes Zeugnis	Datum:
<input type="checkbox"/> Schullaufbahnenempfehlung / Einschätzung der vorigen Schule	Datum:
<input type="checkbox"/> Betreuungsantrag <input type="checkbox"/> Leistungsbescheid für BUT gültig bis:	Datum:
<input type="checkbox"/> Einkommensnachweis	Datum:
<input type="checkbox"/> Jugendschwimmabzeichen Bronze (Kопie in die Schulakte)	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.

Ich bestätige die Verbindlichkeit dieser Anmeldung. Mir ist bewusst, dass Tagesausflüge und Klassenfahrten zum Schulprogramm gehören und die Teilnahme daran verbindlich ist.

Mit der Veröffentlichung von Fotos meines Kindes für schulische Zwecke bin ich einverstanden. (ggf. streichen)

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

Hamburg,

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/er

Name in Druckbuchstaben

✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂



Stadtteilschule

➔ Das ist mein Weg!

Anmeldebestätigung von der Lessing-Stadtteilschule LZ: 616/5664

Sinstorfer Weg 40, 21077 Hamburg, Tel.:040-70292702

Die Schülerin/Der Schüler _____ geb.am: _____

Klasse 4 ist heute hier für die Klassenstufe 5 angemeldet worden.

Hamburg,

Unterschrift Schulleiter/in oder Beauftragte/er