

- **Anmeldung Klasse:** _____
- **Anmeldung für das Vorsemeester**
- **Anmeldung für die Studienstufe**



Hiermit melde ich mich bzw. meinen Sohn/meine Tochter verbindlich in der Stadtteilschule Lurup an.

Zum Zeitpunkt der Anmeldung muss der Erstwohnsitz des Schülers/der Schülerin in Hamburg oder Schleswig-Holstein liegen.

Schülerin/Schüler

Nachname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Geburtsland _____

Staatsangehörigkeit _____

Erstsprache _____

Geschlecht _____

Straße _____

Hausnummer _____

Postleitzahl _____

Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

Krankenkasse: _____

E-Mail _____

Erziehungsberechtigte/r: beide Eltern ___ Mutter ___ Vater ___ andere: ___

a) Name der Erziehungsberechtigten (Mutter):

Nachname _____

Vorname _____

Geburtsland _____

Staatsangehörigkeit _____

Straße _____

Hausnummer _____

Postleitzahl _____

Ort _____

Telefon _____

Telefon dienstlich _____

Mobil _____

Email: _____

a) Name des Erziehungsberechtigten (Vater):

Nachname _____

Vorname _____

Geburtsland _____

Staatsangehörigkeit _____

Straße _____

Hausnummer _____

Postleitzahl _____

Ort _____

Telefon _____

Telefon dienstlich _____

Mobil _____

Email: _____ **Bitte wenden!!!**

Seite 2 zur Anmeldung von _____

Tag der ersten Einschulung _____

Klasse 1-4 an Grundschule _____

Klasse 5-10 an weiterführender Schule _____

aktuell besuchte Schule _____

Fremdsprachen

Englisch (bitte ankreuzen)

Klasse 1	Klasse 2	Klasse 3	Klasse 4	Klasse 5	Klasse 6	Klasse 7	Klasse 8	Klasse 9	Klasse 10	Klasse 11	Klasse 12

Französisch (bitte ankreuzen)

Klasse 1	Klasse 2	Klasse 3	Klasse 4	Klasse 5	Klasse 6	Klasse 7	Klasse 8	Klasse 9	Klasse 10	Klasse 11	Klasse 12

Spanisch (bitte ankreuzen)

Klasse 1	Klasse 2	Klasse 3	Klasse 4	Klasse 5	Klasse 6	Klasse 7	Klasse 8	Klasse 9	Klasse 10	Klasse 11	Klasse 12

Latein (bitte ankreuzen)

Klasse 1	Klasse 2	Klasse 3	Klasse 4	Klasse 5	Klasse 6	Klasse 7	Klasse 8	Klasse 9	Klasse 10	Klasse 11	Klasse 12

sonstige: _____

Klasse 1	Klasse 2	Klasse 3	Klasse 4	Klasse 5	Klasse 6	Klasse 7	Klasse 8	Klasse 9	Klasse 10	Klasse 11	Klasse 12

Datum

Unterschrift Schüler/in

Unterschrift Sorgeberechtigte/r