



Telefon 0 40/8 78 89 03-10 – E-Mail: sekretariat@kath-schule-st-joseph.kseh.de

<b>Anmeldebogen</b> für das Schuljahr 20__/20__		<b>Für interne Zwecke</b> ZSR-Nr.: _____ <input type="checkbox"/> angemeldet ZSR <input type="checkbox"/> SV versandt <input type="checkbox"/> aufgenommen ZSR <input type="checkbox"/> SV zurück <input type="checkbox"/> Atlantis <input type="checkbox"/> Akte angefordert		Eingangsstempel:
Name:		Vorname:		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geb. Datum	Geb. Ort	Staatsangeh.	Muttersprache	in Deutschland seit
Straße			PLZ, Ort	Ortsteil
Tel. Festnetz	Handy M. Handy V.	Notfall (Großeltern, Verwandte, Nachbarn o.ä.)		
Religionszugehörigkeit:		<input type="checkbox"/> keine	zuständige Kirchengemeinde:	
zuständige staatl. Schule:		Aktuell besuchte Einrichtung (Kita/Vorschule):		
<b>Förderbedarf</b> <input type="checkbox"/> Unser Kind erhält Sprachförderung nach § 28a. <input type="checkbox"/> Unser Kind hat Anspruch auf inklusive Beschulung. Ein sonderpädagogisches Fördergutachten liegt vor. Festgestellter Förderbedarf: _____ <input type="checkbox"/> Unser Kind hat Anspruch auf schulischen Nachteilsausgleich (z. B. auf Grund einer diagnostizierten Legasthenie oder Dyskalkulie). <input type="checkbox"/> Unser Kind wird von der abgebenden Schule/Kita untersucht auf den Förderbedarf im Bereich: _____				

### Medizinische Daten

Krankenkasse:	
Versicherungsnehmer (Vater/Mutter):	
Tetanusimpfung: (Impfpass im Original vorlegen!)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Maserschutimpfung: (Impfpass im Original vorlegen!)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Vorsorge-Untersuchungen U8 (U-Heft vorlegen)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Vorsorge-Untersuchungen U9 (U-Heft vorlegen)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Krankheiten/Allergien/Beeinträchtigungen:	
Braucht das Kind während der Schulzeit/Betreuungszeit Medikamente oder medizinische Hilfsmaßnahmen? Falls ja, welche?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Besondere Hinweise, wie z. B. Brille, Linkshänder etc.	

### Geschwister

Name, Vorname	Geb.-Datum	Kita/Schule

### Interne Fragen

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an einem Schuleingangstest/Aufnahmetest teilnimmt.	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<b>Ganztagsbetreuung in der Schule (GBS)</b> <input type="checkbox"/> Wir benötigen eine Ganztagsbetreuung. <input type="checkbox"/> Wir benötigen keine Ganztagsbetreuung.		
Welche Sprache wird überwiegend zu Hause gesprochen?	_____	
Wir haben eine Privat-Haftpflichtversicherung mit Gefälligkeitsschadendeckung: (dringend empfohlen)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

**Angaben zu Eltern/gesetzliche Vertreter**

<b>Elternteil 1/gesetzl. Vertretung 1</b>	<b>Elternteil 2/gesetzl. Vertretung 2</b>
Familienname, Namenszusatz, Titel	Familienname, Namenszusatz, Titel
Vorname	Vorname
Geburtsname	Geburtsname
Geb.Datum/Ort/Land	Geb.Datum/Ort/Land
Anschrift (falls abweichend vom Kind)	Anschrift (falls abweichend vom Kind)
Sorgerecht      ◇ ja      ◇ nein	Sorgerecht      ◇ ja      ◇ nein
Verhältnis zum Kind   ◇ Elternteil   ◇ gesetzliche Vertretung	Verhältnis zum Kind   ◇ Elternteil   ◇ gesetzliche Vertretung
Religionszugehörigkeit      ◇ keine	Religionszugehörigkeit      ◇ keine
Familienstand ◇ verheiratet      ◇ mit Elternteil 2   ◇ geschieden   ◇ ledig ◇ in Lebensgemeinschaft   ◇ mit Elternteil 2   ◇ verwitwet	Familienstand ◇ verheiratet      ◇ mit Elternteil 2   ◇ geschieden   ◇ ledig ◇ in Lebensgemeinschaft   ◇ mit Elternteil 2   ◇ verwitwet
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
Muttersprache	Muttersprache
in Deutschland seit	in Deutschland seit
Beruf	Beruf
Berufstätig als:	Berufstätig als:
Tel. am Arbeitsplatz	Tel. am Arbeitsplatz
Handy am Arbeitsplatz	Handy am Arbeitsplatz
E-Mail:	E-Mail:

Ich unterstütze die Bildungs- und Erziehungsziele der Schule.

Aus einer vorzeitigen Einschulung leitet sich kein Rechtsanspruch auf Wiederholung oder gar ein Zurücktreten in die VSK ab.

Information: Schulverein Jahresbeitrag 25,00 €, Bastelkasse Jahresbeitrag 25 €

Für die GBS und den Schulbus ist eine separate Anmeldung erforderlich. Dies ist erst nach Abschluss des Schulvertrages möglich. Informationen hierzu finden Sie auf unserer Homepage.

Dieser Anmeldebogen stellt keine verbindliche Zusage für einen Schulplatz dar. Über eine Zusage des Schulplatzes (Vertragsangebot) werden Sie schriftlich informiert. Der Besuch unserer Schule ist nur in Verbindung mit einem Schulvertrag möglich. Dieser Anmeldebogen wird bei Vertragsabschluss an unserer Schule Teil des Schülerbogens. Schulträger der kath. Schulen in der Freien und Hansestadt Hamburg ist das Erzbistum Hamburg. Der Schulträger erhebt zur Finanzierung des Schulangebots Schulgeld.

**Schulgeld ab 01.08.2024:**

1. Kind 135€, 2. Kind 95€, weitere Kinder auf Antrag frei; auf Antrag ermäßigt zwischen 10 und 120 € (Geschwisterkinder 0 - 95€).

Ich möchte mein Kind in der St. Joseph Schule anmelden, weil: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hamburg, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten