

# August-Hermann-Francke-Schulen Hamburg

Christliche Privatschulen  
Geschäftsstelle

August-Krogmann-Straße 115, 22159 Hamburg  
Tel. 040-64 55 22 82, Fax 040-64 55 22 87



## ANMELDUNG

① für den Schulstandort:  Bahrenfeld  Berne  Farmsen  Uhlenhorst für Klasse: \_\_\_\_\_

② Kind zur Einschulung zum Schuljahr: August 20 \_\_\_\_\_ oder  sofort

Name: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

(Rufname unterstreichen)

Geboren am: \_\_\_\_\_  m  w Muttersprache: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Gutachterlich bescheinigter Förderbedarf:  nein  ja, und zwar \_\_\_\_\_

Nachmittagsbetreuung gewünscht (bis Kl. 6):  nein  ja, und zwar \_\_\_\_\_ Tage

Besuchen bereits Geschwister die AHFS:  nein  ja, und zwar \_\_\_\_\_

③ derzeitige Schule: \_\_\_\_\_ Schulform: \_\_\_\_\_

in Klasse: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

④ Antragsteller/in 1 sorgeberechtigt  ja:  Mutter  Vater  Vormund  Pflegeeltern

nein

Name: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

(Rufname unterstreichen)

Telefonisch tagsüber erreichbar: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Kirchen- / Gemeindezugehörigkeit:  nein  ja: \_\_\_\_\_

Familienstand:  ledig  verheiratet oder  zusammen lebend mit (Name): \_\_\_\_\_

verwitwet  getrennt lebend oder  geschieden von (Name): \_\_\_\_\_

Antragsteller/in 2 sorgeberechtigt  ja:  Mutter  Vater  Vormund  Pflegeeltern

nein

Name: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

(Rufname unterstreichen)

Telefonisch tagsüber erreichbar: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Kirchen- / Gemeindezugehörigkeit:  nein  ja: \_\_\_\_\_

Familienstand:  ledig  verheiratet oder  zusammen lebend mit (Name): \_\_\_\_\_

verwitwet  getrennt lebend oder  geschieden von (Name): \_\_\_\_\_

Bei Einschulung in die Vorschulklasse oder in den Eingangsklassen 1 und 5 wird der Schulträger nach Abstimmung mit der Schulleitung spätestens drei Monate vor Beginn des Schuljahres eine Einschulungsvereinbarung anbieten. Zusätzliche Voraussetzungen für die Aufnahme in eine andere Klasse sind ein Vorstellungsgespräch zwischen Eltern und Schule und eine erfolgreiche probeweise Teilnahme des Kindes am Unterricht. Wir sind / ich bin bereit, zur teilweisen Deckung der Kosten des Schulbetriebes einen Elternbeitrag in Höhe € 1080,- je Schuljahr (für Schüler/innen, die in Schleswig-Holstein wohnen 1680,-€ je Schuljahr) und einer Kapitalspende an die Förderstiftung von € 600,- je Schuljahr - jeweils in 12 Monatsraten - zu leisten. Auf schriftlichen Antrag sind Sonderregelungen bei finanziellen Engpässen der Eltern oder bei mehr als zwei Kindern einer Familie an der AHFS möglich. Mit der Speicherung der in dieser Anmeldung enthaltenen personenbezogenen Daten in den Datenbanken der Schule und des Schulträgers sind wir / bin ich einverstanden. Wir erklären unser / ich erkläre mein Einverständnis mit dem Bekenntnis, der Zielsetzung und dem Erziehungskonzept von Schule und Schulträger und erkenne(n) die Schulordnung an.

⇒ erforderliche Anlagen: Kopien der letzten beiden Zeugnisse

Ort, Datum

Unterschrift, 1. Sorgeberechtigte/r

Ort, Datum

Unterschrift, 2. Sorgeberechtigte/r