

**ANMELDEFORMULAR FÜR DIE VORSTUFE UND DIE STUDIENSTUFE AN DER
OTTO-HAHN-SCHULE**

Unbedingt leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

Aufnahme zum:

Jhg:

Tutor:

Klasse:

Familienname:	Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Vorname:	Religion:
Geburtsdatum:	
Geburtsstadt:	Geburtsland:
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Wohnort:	
Staatsangehörigkeit: _____	Muttersprache: _____
2.Staatsangehörigkeit:	
Überwiegend in der Familie gesprochene Sprache:	
Telefon:	Mobil:
Email-Adresse (leserlich und in Druckbuchstaben schreiben!):	
Haben Sie eine körperliche, geistige oder emotionale Beeinträchtigung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ... wenn ja, welche:	
Haben Sie eine anerkannte Behinderung einen Behindertenausweis? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ... wenn ja, welche:	
Falls zutreffend Zuzug nach Deutschland/Datum:	
Jahr der Einschulung: in Deutschland:	in Hamburg:
Jahr der Einschulung:	Vorschule <input type="checkbox"/> 1. Klasse <input type="checkbox"/>
Ich habe eine Klassenstufe wiederholt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welche:	
Ich möchte an der Otto-Hahn-Schule folgendes wiederholen:	
Klasse: _____	Semester: _____

Welche Fremdsprachen haben Sie bisher gelernt?

_____ von Klasse _____ bis Klasse _____
_____ von Klasse _____ bis Klasse _____

Zurzeit besuchte Schule:

Zurzeit besuchte Klassenstufe:

Gymnasium Stadteilschule sonstige Schule **Welchen Abschluss haben Sie bisher erreicht?**Mittleren Schulabschluss Fachhochschulreife **Nur für Schülerinnen und Schüler, die noch nicht volljährig sind:****Name und Anschrift der Eltern bzw. Sorgeberechtigten:**

Name der Mutter: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Adresse: _____

Name des Vaters: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Adresse: _____

Wer ist sorgeberechtigt: Beide nur Mutter nur Vater**Telefonnummer und E-Mail der Eltern bzw. Sorgeberechtigten:**

Tel.-Nr. Mutter: _____ E-Mail: _____

Tel.-Nr. Vater: _____ E-Mail: _____

Datum:**Unterschrift der/des Sorgeberechtigten:**