

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

Unbedingt leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

Aufnahme zum: **01.08.2022** in Jg.:                      mein Tutor:                      in Klasse:

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

**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: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

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**