STADTTEILSCHULE
BARMBEK

STAMMDATENERFASSUNG

5. Klassen

Personalien der Schülerin/des Schülers			
Name/Vorname(n):			
geboren am:	☐ M ☐ W	Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:		Geburtsland:	
PLZ:	Ort:	Straße:	
Familiensprache:	Darüber hinaus gesprochene Sprachen in der Familie:		

Die Schülerin/der Schüler kann SCHWIMMEN: ☐ **Ja** ☐ **Nein**

Erziehungsberechtigte/r: ☐ Beide Eltern ☐ Vater ☐ Mutter ☐ Vormund ☐ Pflegeeltern			
Name/Vorname des Vaters:			
Staatsangehörigkeit Vater:		Geburtsland Vater:	
Telefon (tagsüber):		Email:	
Name/Vorname der Mutter:			
Staatsangehörigkeit Mutter:		Geburtsland Mutter:	
Telefon (tagsüber):		Email:	

Angaben über die Schullaufbahn ab der Vorschule bzw. ab der 1. Klasse bis jetzt:

Name der Schule	**Ort / Land**	**Eintritt am**	**in Klasse**	**Klassen wiederholt?**

Schulbesuch im Ausland? ☐ NEIN ☐ JA -> Zuzug in die BRD, Datum:

Fremdsprachen im Unterricht:

Englisch	Kl.1 ☐	Kl.2 ☐	Kl.3 ☐	Kl.4 ☐	Türkisch	Kl.1 ☐	Kl.2 ☐	Kl.3 ☐	Kl.4 ☐
Französisch	Kl.1 ☐	Kl.2 ☐	Kl.3 ☐	Kl.4 ☐		Kl.1 ☐	Kl.2 ☐	Kl.3 ☐	Kl.4 ☐
Spanisch	Kl.1 ☐	Kl.2 ☐	Kl.3 ☐	Kl.4 ☐		Kl.1 ☐	Kl.2 ☐	Kl.3 ☐	Kl.4 ☐

Bei der Anmeldung vorgelegte/erforderliche Dokumente:

- ☐ Anmeldeformular (von der Grundschule ausgehändigt)
- ☐ Halbjahreszeugnis der 4. Klasse
- ☐ Empfehlung über die weitere Schullaufbahn (von der Grundschule ausgestellt)
- ☐ Personalausweis oder Reisepass mit Meldebestätigung (ggf. Aufenthaltstitel)

Besucht ein Geschwisterkind die StS Barmbek?

Geschwisterkind: ☐ NEIN ☐ JA -> Name: Klasse:

Außerschulische Interessen und Freizeitgestaltung: (Hobbys, Sportverein, Musi,kinstrument,…)

Wichtiges und Besonderheiten: (Was müssen wir wissen? Worauf sollen wir achten?)	
□ (chronische) Krankheiten:	□ Allergien:
□ Medikamente	□ Sonstiges (ADS, ADHS etc.):
□ Therapien:	

Wünsche: Mit wem zusammen in eine Klasse?			
Name	**Schule**	**Klasse**	**Gründe**

Diese Daten werden elektronisch verarbeitet.

_____ _____

Datum **Unterschrift Erziehungsberechtigte/r**

abgebende Schule: Klasse: LehrerIn:

Grundschulempfehlung □ StS □ Gym Zensuren: D: Rs: M:

□ keine Förderung □ Sprachförderung in den Klassen:

□ LRS / Diskalkulie (Gutachten / Therapie):

Sonderpäd. Förderbedarf gemäß § 12: □ Sprache □ emotionale und soziale Entwicklung □ Lernen □ geist. Entwicklung □ körp. u. motorische Entwicklung □ Hören □ Sehen □ Autismus

Lernförderung §45/Förderkurse:

Notizen (Besonderheiten, Betreuung, Elternmitarbeit)

Einverständniserklärungen □ ja □ nein

Kürzel SL/AL

Bemerkung SL/AL