

Stadteilschule Alter Teichweg
22049 Hamburg, Alter Teichweg 200, Tel. 428 977 -0
Anmeldebogen / Stammdatenerfassung
Bitte leserlich schreiben!

Klasse Stufe Schulform

Email: _____

(Name, ggfs. Geburtsname)

(Vorname/n)

____ . ____ . _____ , weiblich männlich
 (Geburtsdatum)

 (Straße)

 (PLZ, Ort)

 (Telefon)

 (Telefon mobil)

 (1. Staatsangehörigkeit)

 (ggfs. 2. Staatsangehörigkeit)

 (Geburtsort und Geburtsland)

 (überwiegend gesprochene Sprache in der Familie)

 (Weitere gesprochene Sprachen)

 (Zuzug nach Deutschland/Herkunftsland/ Jahr)

Erziehungsberechtigte/Kontaktadresse/Mutter

 (Name, Vorname)

 (Straße)

 (PLZ, Ort)

 (Telefon)

 (Telefon mobil)

 (email.)

 (Geburtsland)

 (Staatsangehörigkeit)

 (ggfs. 2. Staatsangehörigkeit)

Schülerin/Schüler des ATw wenn nicht:

 (Vorherige Schule)

Stufe Schulform
 Abschluss

Wiederholungen im Jahrgang

Fremdsprachen
 Englisch von _____ bis _____

Französisch von _____ bis _____

Spanisch von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

(jeweils Schuljahr/Halbjahr angeben)

Geschwisterkind(er) am Alten Teichweg

 (Name, Vorname, Klasse)

 (Name, Vorname, Klasse)

Datum der ersten Einschulung

____ . ____ . _____ , _____
 (in die Vorschule) (in die 1. Klasse)

Erziehungsberechtigter/Kontaktadresse/Vater

 (Name, Vorname)

 (Straße)

 (PLZ, Ort)

 (Telefon)

 (Telefon mobil)

 (email.)

 (Geburtsland)

 (Staatsangehörigkeit)

 (ggfs. 2. Staatsangehörigkeit)