

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

Klasse <input style="width: 40px;" type="text"/>	Stufe <input style="width: 40px;" type="text"/>	Schulform <input style="width: 60px;" type="text"/>
--	---	---

(ggfs. 2. Staatsangehörigkeit)

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)

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)