

Anmeldebogen Klasse 5 am Gymnasium im Eilbektal 2026/2027

Bitte auch die Rückseite bearbeiten!

Schüler:in			
Familienname:			
Vorname(n) (Rufname unterstreichen):			
geboren am:	☐ männlich	☐ weiblich	☐ divers
Adresse:		Geburtsort:	Geburtsland:
1. Staatsangehörigkeit:		2. Staatsangehörigkeit:	
überwiegend gesprochene Sprache:		darüber hinaus gesprochene Sprache:	
Zuwanderungsjahr nach Deutschland:	Zuzug nach Hamburg:	Eintritt Internationale Vorbereitungsklasse:	
Auskunftssperre: ☐ ja ☐ nein			
Geschwister am Gymnasium im Eilbektal:	☐ ja / Klasse		☐ nein
Übrige Geschwister / Alter:			
Schwimmabzeichen:	☐ Gold	☐ Silber	☐ Bronze ☐ Nichtschwimmer (Seepferdchen)
Außerschulische Interessen und Freizeitgestaltung (Hobbys, Sportverein, Musikinstrument...):			
Welche Arbeitsformen sind bekannt? Was klappt gut? Was klappt noch nicht so gut?			

Erziehungsberechtigt	☐ beide	☐ Mutter	☐ Vater	☐ Vormundschaft	☐ Pflege
Name / Vorname Erziehungsberechtigt 1:					Titel:
1. Staatsangehörigkeit:			2. Staatsangehörigkeit:		
Adresse:					
Telefon mobil:					
E-Mail-Adresse:				ggf. Zuzug nach Hamburg:	
Name / Vorname Erziehungsberechtigt:					Titel:
1. Staatsangehörigkeit:			2. Staatsangehörigkeit:		
Adresse:					
Telefon mobil:					
E-Mail-Adresse:				ggf. Zuzug nach Hamburg:	

Masernschutz		
Der Nachweis über die zweifache Masernimpfung liegt vor.	☐ ja	☐ nein

Grundschule				
Name der Grundschule:			Einschulungsjahr:	
aktuelle Klassenleitung:			Klasse:	
Es liegt eine Empfehlung für das achttstufige Gymnasium vor:		☐ ja		☐ nein
Es liegen Diagnoseergebnisse vor:	☐ LRS	☐ Dyskalkulie	☐ IQ-Testung	☐ keine
Es liegt ein sonderpädagogischer Förderbedarf (§12 HmbSG) vor:		☐ nein	☐ ja, Bereich:	
Erteilte Fremdsprachen in der Grundschule:				

Bisherige Schullaufbahn		
Mein/Unser Kind hat in Jahrgang 3/4 an einer Fördermaßnahme teilgenommen:	☐ ja, Fach:	☐ nein
Mein/Unser Kind hat in Jahrgang 3/4 an einer Begabungsförderung teilgenommen:	☐ ja, Fach:	☐ nein
Meinem/Unserem Kind wurde in Jahrgang 3/4 ein Nachteilsausgleich gewährt:	☐ ja	☐ nein
Besondere Aktivitäten in der Grundschule:		

Wichtiges und Besonderheiten: Worauf sollten wir achten? Was müssen wir wissen?	
chronische Krankheiten:	Medikamente:
Allergien:	Therapien:
Sonstiges:	

Bildungs- und Teilhabepaket:	Wir sind BuT berechtigt:	☐ ja (bitte aktuellen Nachweis beifügen)	☐ nein
-------------------------------------	--------------------------	---	-------------------------------

„Wunschkind“ – Mit wem möchte Ihr Kind in eine Klasse eingeteilt werden? Bitte nur ein Kind angeben.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigt für die Anmeldung und Richtigkeit

