



Anmeldebogen Klasse 5 am Gymnasium im Eilbektal 2026/2027

Bitte auch die Rückseite bearbeiten!

Schüler:in					
Familienname:					
Vorname(n) (Rufname unterstreichen):					
geboren am:	<input type="checkbox"/> männlich		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Geschwister am Gymnasium im Eilbektal:	<input type="checkbox"/> ja / Klasse			<input type="checkbox"/> nein	
Übrige Geschwister / Alter:					
Schwimmabzeichen:	<input type="checkbox"/> Gold	<input type="checkbox"/> Silber	<input type="checkbox"/> Bronze	<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer (Seepferdchen)	
Außerschulische Interessen und Freizeitgestaltung (Hobbys, Sportverein, Musikinstrument...):					
Welche Arbeitsformen sind bekannt? Was klappt gut? Was klappt noch nicht so gut?					

Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> beide	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Vormundschaft	<input type="checkbox"/> Pflege
Name / Vorname Erziehungsberechtigt 1:					Titel:
1. Staatsangehörigkeit:	2. Staatsangehörigkeit:				
Adresse:					
Telefon mobil:					
E-Mail-Adresse:				ggf. Zuzug nach Hamburg:	
Name / Vorname Erziehungsberechtigt 2:					Titel:
1. Staatsangehörigkeit:	2. Staatsangehörigkeit:				
Adresse:					
Telefon mobil:					
E-Mail-Adresse:				ggf. Zuzug nach Hamburg:	

Masernschutz					
Der Nachweis über die zweifache Masernimpfung liegt vor.			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Grundschule			
Name der Grundschule:		Einschulungsjahr:	
aktuelle Klassenleitung:			Klasse:
Es liegt eine Empfehlung für das achtstufige Gymnasium vor:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Es liegen Diagnoseergebnisse vor:	<input type="checkbox"/> LRS	<input type="checkbox"/> Dyskalkulie	<input type="checkbox"/> IQ-Testung
Es liegt ein sonderpädagogischer Förderbedarf (§12 HmbSG) vor:		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Bereich:
Erteilte Fremdsprachen in der Grundschule:			

Bisherige Schullaufbahn		
Mein/Unser Kind hat in Jahrgang 3/4 an einer Fördermaßnahme teilgenommen:		<input type="checkbox"/> ja, Fach: <input type="checkbox"/> nein
Mein/Unser Kind hat in Jahrgang 3/4 an einer Begabungsförderung teilgenommen:		<input type="checkbox"/> ja, Fach: <input type="checkbox"/> nein
Meinem/Unserem Kind wurde in Jahrgang 3/4 ein Nachteilsausgleich gewährt:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besondere Aktivitäten in der Grundschule:		

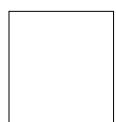
Wichtiges und Besonderheiten: Worauf sollten wir achten? Was müssen wir wissen?		
chronische Krankheiten:	Medikamente:	
Allergien:	Therapien:	
Sonstiges:		

Bildungs- und Teilhabepaket:	Wir sind BuT berechtigt:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> 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



Geschwister