

---

---

## Anmeldung für den Jahrgang 5 im Schuljahr 2022/2023

---

---

Die Anmeldewoche für unseren neuen Jahrgang 5 findet vom 31.01.2022 bis zum 04.02.2022 statt. Ihren Termin erhalten Sie per Mailanfrage an [stadtteilschule-meiendorf@bsb.hamburg.de](mailto:stadtteilschule-meiendorf@bsb.hamburg.de) oder telefonisch über das Schulbüro, Telefon 4289308-0.

### Tag/Datum/Uhrzeit:

Zum Anmeldetermin sind bitte nachfolgende Formulare, vorbereitete Kopien sowie die ausgefüllte DIVIS-Stammdatenabfrage in der Stadtteilschule Meiendorf einzureichen:

1. Kopie gültiger Personalausweis der Sorgeberechtigten
2. Formular „Anmeldung für den Übergang in Jahrgangsstufe 5“. ACHTUNG! Bitte geben Sie hier unbedingt Ihre 3 Wunschschulen an und prüfen Sie das Dokument auf Ihre korrekt übernommenen Daten. Gegebenenfalls ergänzen Sie die Daten handschriftlich. Dieses Formular muss zwingend von **allen** Sorgeberechtigten unterschrieben sein. Hier ist das Original für uns bestimmt.
3. Formular „Einschätzung zur weiteren Schullaufbahn gemäß § 42 Absatz 4 HmbS“. Hier ist das Original für uns bestimmt.
4. Halbjahreszeugnisses Klasse 4. Bitte fertigen Sie von dem aktuellen Halbjahreszeugnis möglichst eine vorbereitete Fotokopie zum Verbleib in der Stadtteilschule Meiendorf an.
5. Die vollständig ausgefüllte und unterschriebene DIVIS-Stammdatenblattabfrage.
6. Sollten Sie im kommenden Schuljahr voraussichtlich im Leistungsbezug der Freien und Hansestadt Hamburg stehen (SGBII wie ALG II, Sozialgeld, SGB XII wie Hilfe zum Lebensunterhalt, Leistungen zur Grundsicherung, AsylbLG § 2 und 3, BKGG wie Kinderzuschläge § 6, WoGG § 3, SGB VIII wie Heim- und Pflegekinder, etc.), stellen Sie uns bitte bei der Anmeldung ebenso eine vorgefertigte Kopie Ihres derzeit **aktuellen Leistungsbescheid** zur Verfügung.
7. Nachweis der **zweifachen Masernschutzimpfung** anhand einer Kopie des Impfausweises, oder einer Impfbescheinigung des Kinderarztes.

---

---

## DIVIS-Stammdatenabfrage für die schulinterne Organisation

### Schüler\*in

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ 2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich /  weiblich

Aktuelle Grundschule: \_\_\_\_\_

Geschwisterkind  
an dieser Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Vorname Nachname

**Wunsch: Ich möchte zusammen mit** \_\_\_\_\_ **in eine Klasse**  
Vorname Nachname

---

---

PC-/oder Laptop zu Hause vorhanden:  JA /  Nein

Drucker zu Hause vorhanden:  JA /  Nein

---

---

## Neigungen und ergänzende Informationen:

- 5a  
NAWI-Profil  
(Naturwissenschaften)
- 5b  
Sport-Profil
- 5c  
Ästhetik- / Musik-Profil  
(Musik, Kunst, Theater)
- 5d  
Gesellschafts-Profil

Dieses Feld ist für Bemerkungen der Schule bestimmt:

### Besondere (Lern-)Förderung in der Grundschulzeit (§12, 45 oder 28a):

---

---

---

### Besondere Ereignisse während der Grundschulzeit:

---

---

---

### Stärken / Hobbies / Interessen:

---

---

---

### Sonstiges Hilfen/Hinweise f. Notfallsituationen, ärztliche Auflagen, Allergien, Sehschwächen, Farbenblindheit, Augen, Hören

---

---

---

---

## **Sorgeberechtigung / Sorgeberechtigte:**

---

### **Mutter**

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt:  JA /  Nein

Geburtsland: \_\_\_\_\_

1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ 2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon/Festnetz: \_\_\_\_\_ Telefon beruflich: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

---

### **Vater**

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt:  JA /  Nein

Geburtsland: \_\_\_\_\_

1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ 2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon/Festnetz: \_\_\_\_\_ Telefon beruflich: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

---

### **Schullaufbahn:**

VSK: \_\_\_\_\_ von Datum: \_\_\_\_\_ bis Datum: \_\_\_\_\_ Schulname: \_\_\_\_\_

Klasse 1: \_\_\_\_\_ von Datum: \_\_\_\_\_ bis Datum: \_\_\_\_\_ Schulname: \_\_\_\_\_

Klasse 2: \_\_\_\_\_ von Datum: \_\_\_\_\_ bis Datum: \_\_\_\_\_ Schulname: \_\_\_\_\_

Klasse 3: \_\_\_\_\_ von Datum: \_\_\_\_\_ bis Datum: \_\_\_\_\_ Schulname: \_\_\_\_\_

Klasse 4: \_\_\_\_\_ von Datum: \_\_\_\_\_ bis Datum: \_\_\_\_\_ Schulname: \_\_\_\_\_

### **Fremdsprachen:**

Englisch: von Klasse \_\_\_\_\_ bis Klasse \_\_\_\_\_

Französisch: von Klasse \_\_\_\_\_ bis Klasse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_: von Klasse \_\_\_\_\_ bis Klasse \_\_\_\_\_

---

---

Stehen Sie im Leistungsbezug der Stadt Hamburg?  JA /  Nein

*Wenn ja, bitte unbedingt eine Kopie des aktuellen Leistungsbescheides mit beifügen.*

(z. B. ALG II, Pflegschaft, Wohngeld, Hilfe zum Lebensunterhalt, AsylLG, Jobcenter, etc. und sind aus diesem Grund anspruchsberechtigt zur Teilnahme am Bildungs- und Teilhabepaket)

Sonderpädagogischer Förderbedarf (§12):  JA /  Nein

Aktuelle Lernförderung (gem. §45 HmbSG):  JA /  Nein

Aktuelle Sprachförderung (gem. § 28a HmbSG):  JA /  Nein

---

Zuwanderungsjahr in die BRD: \_\_\_\_\_ Bundesland: \_\_\_\_\_

Basisklasse zur Alphabetisierung: von Datum: \_\_\_\_\_ bis Datum: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Internationale Vorbereitungsklasse: von Datum: \_\_\_\_\_ bis Datum: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Überwiegend gesprochene Sprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Darüber hinaus gesprochene Sprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Gymnasialempfehlung aus Klasse 4:  JA /  Nein

Wiederholer:  JA /  Nein

Wenn ja, Wiederholung in Klasse/n: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte