

**DIVIS-Stammdatenabfrage für die schulinterne Organisation im Jahrgang 5**

Bitte leserlich in Druckbuchstaben alle nachfolgenden Felder ausfüllen

**Schuljahr 2025/2026****Schüler\*in**

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

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

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

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

Geschlecht:  männlich /  weiblich

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

Geschwisterkind  
an dieser Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname**Wunsch: Ich möchte zusammen mit \_\_\_\_\_ in eine Klasse**  
Nachname, VornamePC-/oder Laptop zu Hause vorhanden:  Ja /  NeinDrucker zu Hause vorhanden:  Ja /  Nein**Fremdsprachen:**

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

Französisch: 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 /  NeinSchwimmabzeichen (mindestens DJSA Bronze):  Ja /  Nein

---

## **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: \_\_\_\_\_

---

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

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 beider Erziehungsberechtigte

---

**Neigungen und ergänzende Informationen:**

**Name des Kindes:**

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

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

---

---