



Anmeldung zur Vorstufe  
der gymnasialen Oberstufe  
2024/ 2025

Max-Schmeling-Stadtteilschule  
Oktaviostraße 143  
22043 Hamburg  
Tel: 4288641-0 Fax: -62

Personalien	Bisher besuchte Schulen
<input type="radio"/> der Schülerin <input type="radio"/> des Schülers	Grundschule
Name	weiterführende Schule(n)
Vorname	
Geburtsdatum	Fremdsprachen in der Schule
Geburtsort	Englisch ab Klasse
Staatsangehörigkeit/en	2. Fremdsprache
Muttersprache (und weitere gesprochene Sprachen in der Familie)	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> Ja, _____ von Klasse _____ bis Klasse _____
Straße	Wahlpflicht in Jahrgang 11
PLZ/Ort	<input type="radio"/> Geschichte <b>oder</b> <input type="radio"/> Geographie
Telefon	<input type="radio"/> Physik <b>oder</b> <input type="radio"/> Chemie
E-Mail	<input type="radio"/> Kunst <b>oder</b> <input type="radio"/> Musik <b>oder</b> <input type="radio"/> Theater
Personalien der Sorgeberechtigten	<input type="radio"/> Philosophie <b>oder</b> <input type="radio"/> Religion
<i>Adresse nur, wenn abweichend von Schüler/in</i>	
Sorgerecht <input type="radio"/> beide Eltern <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Vormund	<input type="radio"/> Pädagogik <b>oder</b> <input type="radio"/> Psychologie (verpflichtend nur, wenn kein Spanisch)
Name	Abschlussprognose im Halbjahreszeugnis
Vorname	<input type="radio"/> Versetzung in die Vorstufe
Straße	<input type="radio"/> Mittlerer Schulabschluss (MSA)
PLZ/ Ort	Pädagogische Besonderheiten
Telefon privat:	Sonderpädagogischer Förderbedarf?
geschäftlich:	Bereich
E-Mail	Nachteilsausgleich bisher?

Datum

Unterschrift Schüler/ in

Unterschrift Sorgeberechtigte