

Anmeldung zur Vorstufe
der gymnasialen Oberstufe
2026/27

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

Personalien	Bisher besuchte Schulen
Name	Grundschule
Vorname	weiterführende Schule(n)
Geschlecht <input type="radio"/> w <input type="radio"/> m <input type="radio"/> d	
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 oder <input type="radio"/> Geografie
Telefon	<input type="radio"/> Physik oder <input type="radio"/> Chemie
E-Mail	<input type="radio"/> Kunst oder <input type="radio"/> Musik oder <input type="radio"/> Theater
Personalien der Sorgeberechtigten <i>Adresse nur, wenn abweichend von Schüler/in</i>	<input type="radio"/> Philosophie oder <input type="radio"/> Religion
Sorgerecht <input type="radio"/> beide Eltern <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Vormund	<input type="radio"/> Pädagogik oder <input type="radio"/> Psychologie <small>(verpflichtend nur ohne zweite Fremdsprache über vier aufeinander folgende Jahre)</small>
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