

- **Anmeldung für die 11. Klasse**
- **Anmeldung für die Studienstufe**  
(Bitte auswählen)



**Hiermit melde ich mich bzw. meinen Sohn/meine Tochter verbindlich in der Stadtteilschule Lurup an.  
Zum Zeitpunkt der Anmeldung muss der Erstwohnsitz des Schülers/der Schülerin in Hamburg oder Schleswig-Holstein liegen.**

**Familiename:**

---

Vorname:

---

Straße:

---

PLZ / Ort:

---

Geboren am:

---

Geboren in:

---

Staatsangehörigkeit:

---

Telefon (auch Handy):

---



---

**Name der Mutter:**

Straße:

---

PLZ / Ort:

---

Staatsangehörigkeit:

---

**Name des Vaters:**

Straße:

---

PLZ / Ort:

---

Staatsangehörigkeit:

---

Name der zurzeit besuchten

Schule:

---

Schulbesuche in den letzten drei

Jahren:

---

Tag der 1. Einschulung

---

**Fremdsprachen:**

Englisch ab Jahrgang:

---

Französisch **ab und bis**

---

Jahrgang:

---

Spanisch **ab und bis** Jahrgang:

---

Latein **ab und bis** Jahrgang:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter  
(bei nicht volljährigen Schülern)