

AUFNAHMEANTRAG



Aktuelles Passbild
(Bitte aufkleben)

Für den internen Gebrauch

Eingangsdatum:

Vermerk der Schulleitung:

Endgültige Aufnahme in Klasse

Beantragung zur Aufnahme
zum Datum oder Schuljahr:

Zur Aufnahme in:

Kindergarten

Vorschule

Bei Antragsstellung muss das Kind mindestens 1 Jahr alt sein.

1. Angaben zum Kind

Nachname		Vorname(n)		Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit(en)		Konfession	
Stärkste Sprache	Deutsch als Fremdsprache <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bilingual in		Weitere Fremdsprache(n)	

2. Angaben zu den Eltern (Erziehungsberechtigten)

	Name	Vorname	Geburts- datum	Familien- stand	Staats- angeh.	Mutter- sprache
Vater						
Mutter						
Jetzige Anschrift						
Telefon privat						
Mobil -Tel. Vater	Email Vater					
Mobil -Tel. Mutter	Email Mutter					
<i>falls abweichend von Vater / Mutter</i>						
1. Erziehungs-/ Sorgeberechtigter						
2. Erziehungs-/ Sorgeberechtigter						

Beruf / Position Vater		Arbeitgeber (mit Adress- und Telefonangabe)	
Beruf / Position Mutter		Arbeitgeber (mit Adress- und Telefonangabe)	

3. Geschwisterkind/er an der DSL

Nachname	Vorname	Seit	momentan in Klasse
Nachname	Vorname	Seit	momentan in Klasse

4. Angaben zum bisherigen Kindergarten-/Vorschulbesuch

z.Zt. besuchte Einrichtung	Name, Ort	seit
Eintritt in Kindergarten in	Name, Ort	am
Eintritt in Vorschule in	Name, Ort	am

5. Anhänge:

Folgende Unterlagen bitte beifügen:

1. Zahlungsbeleg über Anmelde- / Bearbeitungsgebühr (£ 500,-)
2. 1 Passbild (auf Seite 1 aufzukleben)
3. Geburtsurkunde (Kopie)
4. Bericht Kindergarten / Vorschule (Kopie)
5. Sonstiges (Gutachten, Atteste, etc.)

6. Bitte lassen Sie uns wissen, wo Sie von uns gehört haben:

- Internet
- Arbeitgeber
- Freunde oder Verwandte
- Kollegen
- Andere deutsche Auslandsschulen
- Relocation Companies
- Independent School Register
- Local Borough
- Other, please specify

7. Angaben zu den Lernvoraussetzungen

Besondere Lern- oder Förderbedürfnisse (Zutreffendes bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Falls ja und sollte Ihr Kind ein offizielles Gutachten oder eine offizielle Diagnose erhalten haben, führen Sie diese bitte unten auf und fügen das Gutachten oder den medizinischen Bericht bitte bei.		
Datum:	Name des Gutachters und Bezeichnung des Berichts:	Diagnose (falls zutreffend)

8. Erklärungen:

Mit meiner Unterschrift:

- garantiere ich die Richtigkeit meiner Angaben,
- stimme ich der internen Weiterverarbeitung meiner Daten zu,
- verpflichte ich mich, Änderungen der Personendaten (Adresse, Telefon, email) unmittelbar dem DSL Sekretariat mitzuteilen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Erziehungs-/Sorgeberechtigten (Vater)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Erziehungs-/Sorgeberechtigten (Mutter)