

AUFNAHMEANTRAG



Aktuelles Passbild
(Bitte aufkleben)

Für den internen Gebrauch

Eingangsdatum:

Vermerk der Schulleitung:

Endgültige Aufnahme in Klasse

Beantragung zur Aufnahme zum Datum oder Schuljahr:

Beantragte Klassenstufe:

Beantragte Schulform: Grundschule Gymnasium Realschule Hauptschule

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	Geburtsdatum	Familienstand	Staatsangeh.	Muttersprache
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. Angaben zum bisherigen Schulbesuch:

a) z.Zt. besuchte Schule (*Name, Ort*) _____ seit _____

Klasse Grundschule Gymnasium Realschule Hauptschule
 Andere (*bitte angeben*) _____

b) Eintritt in Grundschule in _____ am _____

c) Weiterer Schulbesuch (*in chronologischer Reihenfolge*)

Grundschule (Klasse 1 – 4)	Schulort	
Sek. I (Klasse 5 – 10)	Schulort	Schulform
Sek II	Schulort	

d) Wiederholung einer Klassenstufe: _____ im Schuljahr _____

4. Anhänge:

Folgende Unterlagen bitte beifügen:

1. Scheck oder Zahlungsbeleg über Anmelde- / Bearbeitungsgebühr (£500,-)
2. 1 Passbild (auf Seite 1 aufzukleben)
3. Geburtsurkunde (Kopie)
4. Letztes Schulzeugnis / Abgangszeugnis (Kopie)
5. Sonstiges (Gutachten, Atteste, etc.)

5. 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 _____

6. Geschwisterkind/er an der DSL

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

7. Angaben zu den Lernvoraussetzungen

Erste Fremdsprache: Lehrbuch:	seit Klasse Band	
Zweite Fremdsprache: Lehrbuch:	seit Klasse Band	
Dritte Fremdsprache: Lehrbuch:	seit Klasse Band	
Besondere Lernbedürfnisse / Teilleistungsstörungen (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)