



ANTRAG AUF AUFNAHME

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme meines/unsere(r) Sohnes / meiner/unsere(r) Tochter in der Deutschen Schule Genf:

(bitte ankreuzen)

I) Kindergarten Vormittags (Mo - Fr) <input type="checkbox"/>	V) Ateliers am Nachmittag a) des Kindergartens * <input type="checkbox"/> b) der Vorschule * und Klassen 1-6 <input type="checkbox"/> von 13:15 Uhr Mo Di Mi Do Fr bis 16:45 Uhr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> bis 17:45 Uhr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
II) Vorschule Vormittags (Mo - Fr) <input type="checkbox"/>	
III) Grundschule Klasse: <input type="checkbox"/>	
IV) Sekundarstufe Klasse: Gymnasium <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/>	

* Mit einer Anmeldung im Kindergarten- und Vorschulbereich erfolgt gleichzeitig eine Anmeldung für die Mensa an dem jeweiligen Tag.

**beantragtes
Aufnahmedatum:** _____

PERSONALIEN SCHÜLER / SCHÜLERIN	
Name	_____
Vorname	_____
Geburtsdatum	_____
Geschlecht	_____
Geburtsort	_____
Nationalität	_____
Muttersprache	_____
Religion	_____
Krankenvers.	_____
In Genf seit / ab	_____
Herkunft (Land/Kanton)	_____
Adresse: Straße	_____
PLZ / Ort	_____
Telefon privat	_____
Geschwister in DSG	_____

bitte wenden



Sonstige Bemerkungen:

Die folgenden Angaben für die Eltern müssen sowohl für den Vater wie auch die Mutter vollständig ausgefüllt werden. Die DSG ist verpflichtet, diese Auskünfte an die Genfer Behörde „DIP-Gestion de données scolaires“ zu übermitteln.

Eltern:	Vater				Mutter			
Name	_____							
Vorname	_____							
Nationalität	_____							
erziehungsberechtigt	Ja	()	Nein	()	Ja	()	Nein	()
wohnt mit Kind/Schüler	Ja	()	Nein	()	Ja	()	Nein	()
Beruf	_____							
Anmerkung	()	()	()	()	()	()	()	()
	selbständig	angestellt	teilzeit	vollzeit	selbständig	angestellt	teilzeit	vollzeit
Arbeitgeber	_____							
Adresse Arbeitgeber	_____							
Telefon berufl.	_____							
Telefon Mobile	_____							
E-mail:	_____							

Bei Abweichung von der Schüleradresse:

Straße	_____
PLZ / Ort	_____
Telephon privat	_____
	e-mail: _____

Senden Sie bitte folgende Unterlagen an:

Deutsche Schule Genf
Chemin de Champ-Claude 6, CH – 1214 Vernier
T. +41 (0)22 795 07 10 F. +41 (0)22 795 07 19
dsg@dsgenf.ch

a) Anmeldeformular / b) Schülerauskunftsbogen / c) Geburtsurkunde

Ohne Vorlage dieser Unterlagen ist eine Aufnahme in die DSG nicht möglich.

Die Erziehungsberechtigten erkennen mit dieser Anmeldung die inneren Ordnungen, insbesondere die **Schulgeldordnung** und die **Versicherungsbedingungen** des Vereins für deutschen Schulunterricht in ihrer jeweils gültigen Form an.

Sie erklären Ihr Einverständnis, dass Fotos des Kindes auf Publikationen der DSG veröffentlicht werden können.

Gemäß der Gebührenordnung, werden mit diesem Antrag auf Aufnahme die Einschreibgebühr in Höhe von 500,- CHF überwiesen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



SCHÜLERAUSKUNFTSBOGEN

_____ Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

SCHULLAUFBAHN:

Schule, Schultyp, Ort	Klasse	Eintritt	Austritt

wiederholte Klasse (n)	Schuljahr

SPRACHEN:

Zu Hause gesprochene Sprache: _____

Muttersprache: _____

Bisherige Unterrichtssprache: _____

Fremdsprachen	ab Klasse	Jahre



musikalische Betätigung (Instrumente)	Jahre

sportliche Betätigung (Sport)	von	bis

ANGABEN ZUM GESUNDHEITZUSTAND

Falls von der Schule besondere Vorkehrungen für Ihr Kind zu treffen sind, bitten wir Sie, die Schulleitung davon schriftlich in Kenntnis zu setzen.

SONSTIGE BEMERKUNGEN (Neigungen, Interessen, Hobbies)

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten