



ANTRAG AUF AUFNAHME

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

<i>(bitte ankreuzen)</i>																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">I) Kindergarten Vormittags (Mo - Fr) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">II) Vorschule Vormittags (Mo - Fr) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">III) Grundschule Klasse: <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">IV) Sekundarstufe Klasse: Gymnasium <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	I) Kindergarten Vormittags (Mo - Fr) <input type="checkbox"/>	II) Vorschule Vormittags (Mo - Fr) <input type="checkbox"/>	III) Grundschule Klasse: <input type="checkbox"/>	IV) Sekundarstufe Klasse: Gymnasium <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">V) Ateliers am Nachmittag</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">a) des Kindergartens *</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">b) der Vorschule * und Klassen 1-6</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">von 13:15 Uhr</td> <td style="text-align: center;">Mo Di Mi Do Fr</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">bis 16:45 Uhr</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">bis 18:30 Uhr</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	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 18:30 Uhr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
I) Kindergarten Vormittags (Mo - Fr) <input type="checkbox"/>																	
II) Vorschule Vormittags (Mo - Fr) <input type="checkbox"/>																	
III) Grundschule Klasse: <input type="checkbox"/>																	
IV) Sekundarstufe Klasse: Gymnasium <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> <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 18:30 Uhr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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 Einschreibegebühr in Höhe von 500,-- CHF überwiesen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



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