

## Aufnahmeantrag

Passbild

nur für den internen Gebrauch

Eingangsdatum .....

Einschreibegebühr (500 Euro) .....

Endgültige Aufnahme in die Klasse .....

Vermerke und Unterschrift der Schulleitung:

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme meines/unseres Sohnes - meiner/unserer Tochter in den/die

Kindergarten       Grundschule       Hauptschule       Realschule       Gymnasium

der iDSP in Klasse \_\_\_\_\_ zu folgendem Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

### 1. Personalien des Schülers/der Schülerin

Name		Vorname		Geschlecht	
Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit		Konfession
Muttersprache	Bilingual in		Fremdsprachen		

### 2. Personalien der Eltern/Erziehungsberechtigten

	Mutter/Erziehungsberechtigte	Vater/Erziehungsberechtigter
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Staatsangehörigkeit		
aktuelle Anschrift		
berufliche Tätigkeit		
Arbeitgeber (Name, Anschrift)		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Mobiltelefon		
E-Mail		

### 3. Bisherige Schullaufbahn

a) zuletzt besuchte Schule

in \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Schulform:  Grundschule  Hauptschule  Realschule  Gymnasium  Andere

b) Eintritt in Kindergarten/Vorschule in \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_

c) Eintritt in Grundschule in \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_

d) Weiterer Schulbesuch (in chronologischer Reihenfolge)

Grundschule Klasse 1 - 4	Schulort	
Sek. I Klasse 5 – 9/10	Schulort	Schulform
Sek II	Schulort	

e) Wiederholung einer Klassenstufe

Mein Sohn/meine Tochter hat die folgende(n) Klassenstufe(n) wiederholt: \_\_\_\_\_

f) Besonderer Lern-/Förderbedarf: \_\_\_\_\_

### 4. Anlagen

Dem Antrag füge(n) ich/wir bei:

- |   |  |
|---|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Kopie der Geburtsurkunde                          | 4. <input type="checkbox"/> sonstige Unterlagen (Gutachten, Atteste, etc.) |
| 2. <input type="checkbox"/> Kopien der letzten drei Jahreszeugnisse/Gutachten | 5. <input type="checkbox"/> Zahlungsbeleg über die Einschreibgebühr        |
| 3. <input type="checkbox"/> Kopie des Impfausweises                           | 6. <input type="checkbox"/> ein Passfoto                                   |

Ich/wir verpflichte(n) mich/uns Änderungen meiner/unserer persönlicher Daten insbesondere der Anschrift und der Telefonnummern **umgehend** der Internationalen Deutschen Schule Paris mitzuteilen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) der Eltern/Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_