Aufnahmeantrag

Eintrittsdatum: _____

Austrittsdatum: _____

Schüler/in

Name _____ Vorname(n) _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____ Konfession _____

Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich Muttersprache _____

Passnummer _____ gültig bis _____

Deutschland Familienanschrift _____

Telefon 0049 - _____ E-Mail _____

China Familienanschrift _____

Telefon 0086 - _____ E-Mail _____

Andere Kontaktpersonen (Namen, Telefonnummern _____

_____

Krankenversichert bei _____ Blutgruppe _____

Krankheiten / Behinderungen / Besonderheiten

Augen ☐ Ohren ☐ Gliedmassen ☐ Allergien ☐ Sonstige ☐

Sonstige _____

_____

(ggf. nähere Erläuterungen oder zutreffende Massnahmen)

Letzte Schutzimpfung gegen Wundstarrkrampf _____

Sonstige Schutzimpfungen gegen ☐ Pocken ☐ TBC ☐ Diphterie ☐ Polio ☐ _____

Schulbesuch

Erster Schuleintritt am _____ in _____

Derzeitiges Schulbesuchsjahr _____ Klassenstufe _____

Bisher besuchte Schule/n _____

Besuch eines Kindergartens □ ja, von _____ bis _____ □ nein

Vom Schulbesuch zurückgestellt □ ja, von _____ bis _____ □ nein

Geschwister

_____ geb. am _____ _____ geb. am _____

_____ geb. am _____ _____ geb. am _____

Erziehungsberechtigte

Mutter

Name / Vorname _____

Staatsangehörigkeit _____ Beruf _____

China Firma & Anschrift _____

Telefon Büro _____ Mobil _____

E-Mail Büro _____

Vater

Name / Vorname

_____

Staatsangehörigkeit _____ Beruf _____

China Firma & Anschrift _____

Telefon Büro _____ Mobil _____

E-Mail Büro _____

Bisherige Auslandsaufenthalte_____

Voraussichtliche Verweildauer in Shenyang _____

Die Schulaufnahme wird zum _____ beantragt.

Shenyang, den _____

(Datum und Unterschrift(en) der/des Erziehungsberechtigten)

Entscheidung über den Aufnahmeantrag

Aufnahme in die Klasse _____

Schulstempel

Shenyang, den _____

_____

(Leitung German Section)