

Schüler-Anmeldeformular
für das Schuljahr 20.... – 20....
in Klasse

Schüler/-in (Angaben gemäß Ausweis oder Reisepass)			
Name(n) (in Großbuchstaben)			<i>Foto</i>
Vorname(n) (in Großbuchstaben)			
Geschlecht			
Geburtsort		Geburtsland	
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)			
Staatsangehörigkeit(en)			
Muttersprache			
Familienstand der Eltern	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt/geschieden <input type="checkbox"/> verstorben Falls Eltern getrennt, geschieden oder verstorben sind: Wo lebt das Kind? <input type="checkbox"/> beim Vater <input type="checkbox"/> bei der Mutter <input type="checkbox"/> beim/bei der gesetzlichen Vertreter/-in		
Vorher besuchte schulische Einrichtungen			
Schuljahr(e)	Name und Anschrift der Einrichtung		Klasse(n)
Eingeschulte Geschwister			
Name(n) und Vorname(n)	Derzeitig besuchte Schuleinrichtung	Klasse(n)	
Nichteingeschulte Geschwister			
Name(n) und Vorname(n)	Geburtsdatum	Name(n) und Vorname(n)	Geburtsdatum

Bitte ausfüllen, wenn das Kind im Besitz eines libanesischen Ausweises ist:

Personenkennziffer		Ausstellungsort und Familienregisternummer	
Vater			
Name(n)			
Vorname(n)			
Wohnanschrift(en)			
Festnetztelefonnummer(n)			
Handynummer		E-Mail-Adresse	
Beruf(e)			
Diplom(e)			
Arbeitgeber/-in(nen)			
Arbeitsplatzanschrift(en)			
Telefon beruflich			

Mutter			
Mädchenname(n)			
Vorname(n)			
Wohnanschrift (falls von der des Vaters abweichend)			
Festnetztelefonnummer(n) (falls von der des Vaters abweichend)			
Handynummer		E-Mail-Adresse	
Beruf(e)			
Diplom(e)			
Arbeitgeber/-in(nen)			
Arbeitsplatzanschrift(en)			
Telefon beruflich			

Gesetzliche/r Vertreter/-in (falls Eltern geschieden oder verstorben sind)	
Elterlicher Vormund	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> andere
<i>Bitte ausfüllen, falls der/die gesetzl. Vertreter/-in nicht die Mutter/der Vater ist</i>	
Name(n)	
Vorname(n)	
Verwandtschaftsverhältnis zum Schüler/-in	

Wohnanschrift(en)			
Festnetztelefonnummer(n)			
Handynummer		E-Mail-Adresse	
Beruf(e)			
Arbeitgeber/-in(nen)			
Arbeitsplatzanschrift(en)			
Telefon beruflich			

Medizinische Angaben	
Blutgruppe	Frühgeburt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Falls ja, in welchem Monat?-----
Behandelnder Arzt, Anschrift und Telefonnummer	
Angaben zur Gesundheit des Kindes	<input type="checkbox"/> Keine bestimmte Ernährungsweise <input type="checkbox"/> Folgende Ernährungsweise: ----- ----- <input type="checkbox"/> In keiner medizinischen Behandlung <input type="checkbox"/> In folgender medizinischen Behandlung: ----- ----- Gesundheitliche Probleme: <input type="checkbox"/> Herzleiden <input type="checkbox"/> Nierenleiden <input type="checkbox"/> hormonelle Probleme sonstiges ----- Krankenhausaufenthalt oder Operation: -----
Sehschwäche(n)	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Kurzsichtigkeit <input type="checkbox"/> Weitsichtigkeit <input type="checkbox"/> Hornhautverkrümmung Brillenträger/-in: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hörschwäche oder Verständigungsschwierigkeiten	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Hörschwäche <input type="checkbox"/> Sprachproblem In welchem Alter begann das Kind zu sprechen? ----- Behandlung bei einem Spezialisten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Wenn ja, bitte medizinisches Gutachten beifügen)
Psychomotorische Probleme	In welchem Alter begann das Kind zu laufen ? ----- <input type="checkbox"/> graphomotorische Probleme <input type="checkbox"/> psychomotorische Probleme Behandlung bei einem Spezialisten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Wenn ja, bitte medizinisches Gutachten beifügen)

Lernschwierigkeiten		<input type="checkbox"/> Hyperaktivität oder Aufmerksamkeitsdefizit <input type="checkbox"/> autistische Charakterzüge <input type="checkbox"/> Persönlichkeitsprobleme (Anpassung, Aggressivität...)	
Sauberkeit		In welchem Alter hat das Kind gelernt aufzuräumen ?-----	
Allergie(n)	<input type="checkbox"/> gegen Lebensmittel: ----- <input type="checkbox"/> Asthma <input type="checkbox"/> gegen Medikament(e) : ----- <input type="checkbox"/> sonstige ----- Einzuleitende Maßnahmen bei allergischer Reaktion: ----- -----		
Kinderkrankheiten, mit denen das Kind bereits infiziert war		<input type="checkbox"/> Keuchhusten <input type="checkbox"/> Mumps <input type="checkbox"/> Drei-Tage-Fieber <input type="checkbox"/> Masern <input type="checkbox"/> Röteln <input type="checkbox"/> Scharlach <input type="checkbox"/> Windpocken <input type="checkbox"/> Mittelohrentzündung <input type="checkbox"/> sonstige -----	
Darf die Schulärztin jede notwendige Untersuchung durchführen und die Krankenschwester im Notfall Medikamente geben?			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Darf das Kind im Notfall ins Krankenhaus Notre-Dame du Liban – Jounieh gebracht werden?		<input type="checkbox"/> ja (der/die gesetzl. Vertreter/-in wird in diesem Fall umgehend informiert) <input type="checkbox"/> nein	

Zusätzliche Angaben	
Dürfen Fotos, die Ihr Kind bei schulischen Aktivitäten zeigen, veröffentlicht werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schulbusseervice	<input type="checkbox"/> ja (bitte kontaktieren Sie den Verantwortlichen) <input type="checkbox"/> nein
Offizielle Befreiung vom libanesischen Programm	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Unterlagen, die mit dem Anmeldeformular einzureichen sind (Kindergarten 1)

1. drei aktuelle Passfotos
2. für libanesische Staatsangehörige: Auszug aus dem Familienregister
3. Kopie des/der Ausweis/e
4. Kopie jedes Reisepasses
5. im Scheidungsfall: gerichtliche Vormundschaftsverfügung des gesetzl. Vertreters/der gesetzl. Vertreterin
6. für Schüler/-innen, die nicht die libanes. Staatsangehörigkeit besitzen: Kopie der Aufenthaltsgenehmigung
7. Kopie des Gesundheitsbuchs (Impfpasses) sowie ein Gesundheitszeugnis
8. Anmeldebescheinigung der besuchten Kindertagesstätte mit, wenn möglich, persönlicher Einschätzung des Kindes

Unterlagen, die mit dem Anmeldeformular einzureichen sind:

1. aktuelles Passfoto
2. für libanesische Staatsangehörige: Auszug aus dem Familienregister
3. Kopie des/der Ausweis/e
4. Kopie jedes Reisepasses
5. im Scheidungsfall: gerichtliche Vormundschaftsverfügung des gesetzl. Vertreters/der gesetzl. Vertreterin des Kindes
6. Zeugniskopien des letzten Schuljahres
7. vom (ausländischen) Bildungsministerium beglaubigte Schulbescheinigung (Abmeldebescheinigung) der zuletzt besuchten schulischen Einrichtung
8. beglaubigte Kopie der Befreiung vom libanesischen Schulprogramm
9. falls das Kind von einer ausländischen Schule kommt: Kopie des Angleichungsschreibens, ausgestellt vom libanesischen Bildungsministerium
10. für Schüler/-innen, die nicht die libanes. Staatsangehörigkeit besitzen: Kopie der Aufenthaltsgenehmigung
11. für libanesische Staatsangehörige, die in die Klassen 10, 11 und 12 aufgenommen werden sollen: beglaubigte Kopie des *Libanesischen Brevet*
12. für Schülerinnen und Schüler, die in Klasse 12 aufgenommen werden sollen: Kopie des Zwischenzeugnisses der *Anticipée-Prüfungen des Französischen Baccalauréat*
13. für Schülerinnen und Schüler, die in Klasse 12 aufgenommen werden sollen: Schulzeugnis des *Französischen Baccalauréat*
14. Gesundheitszeugnis
15. medizinisches oder paramedizinisches Gutachten bei Schülerinnen und Schülern mit Lernschwierigkeiten

Verpflichtungserklärung des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin

Ich, der/die Unterzeichnende, -----, gesetzlicher
Vertreter/gesetzliche Vertreterin des Schülers/der Schülerin,-----
-----, verpflichte mich:

- die Gebühr für die Erstellung der Schülerakte (nur für das zuerst angemeldete Kind einer Familie), die Anmeldegebühr und die Kosten für Schulmaterialien zu zahlen.
- das Schulgeld in drei Raten zu zahlen: erste Zahlung vor dem 15. September, zweite Zahlung vor dem 15. Dezember und die dritte Zahlung vor dem 15. März.
- jegliche zukünftige Erhöhung des Schulgeldes, die die Verwaltung der Deutschen Schule Jounieh im Laufe eines Schuljahres beschließt, zu zahlen.
- auf Rückzahlung des Schulgeldes und der Anmeldegebühr zu verzichten, falls das Kind vor Schuljahresende, aus welchen Gründen auch immer, von der Deutschen Schule Jounieh abgemeldet wird.
- mich ausnahmslos an alle Punkte der Schulordnung (wird zu Schuljahresbeginn an die Schüler/-innen verteilt) zu halten; bei Nichteinhaltung werde ich die von der Schulleitung eingeleiteten Maßnahmen akzeptieren.
- alle im Anmeldeformular geforderten Angaben korrekt auszufüllen. Im Fälschungsfall kann die Schulleitung entsprechende Maßnahmen einleiten.
- der Schulleitung ein medizinisches oder paramedizinisches Gutachten einzureichen, wenn es sich um Schülerinnen und Schüler mit Lernschwierigkeiten handelt
- der Schulleitung jegliche Änderung bzgl. o. g. Angaben mitzuteilen.

- die Anmeldung nicht als definitiv zu erachten, bevor vollständiger Überprüfung der Schülerakte, des erfolgreichen Bestehens des Einstellungstests (falls erforderlich) sowie der Zahlung der Anmeldegebühr und der Kosten für die Schulmaterialien.
- alle oben geforderten Unterlagen einzureichen, damit die Schülerakte für die Anmeldung schnellst möglich vervollständigt werden kann.
- zu akzeptieren, dass der/die Schüler/-in gemäß der Richtlinien des libanesischen Bildungsministeriums und/oder der UNESCO in die Deutsche Schule Jounieh aufgenommen wird.
- mein Kind an Geburtstagen, Festen und sonstigen Veranstaltungen, die von der Deutschen Schule Jounieh organisiert werden, teilnehmen zu lassen.

(Ort) -----, den -----

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin

Sichtvermerk der Schulleitung