

**Anmeldung an der DSP**

Eintrittsdatum:

| A. Kindergartenkind/Schüler/in  |                          |                     |                          |                        |                          |
|---|--------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| Name  |                          | Vorname(n)          |                          |                        |                          |
| Geburtsdatum  |                          | Geburtsort          |                          |                        |                          |
| Staatsangehörigkeit(en)   |                          | Religionsbekenntnis |                          |                        |                          |
| Muttersprache   |                          | Zweitsprache        |                          |                        |                          |
| Familienanschrift   |                          |                     |                          |                        |                          |
| Telefon   |                          |                     |                          |                        |                          |
| Fax   |                          |                     |                          |                        |                          |
| Email   |                          |                     |                          |                        |                          |
| B1. Erziehungsberechtigte - Vater   |                          |                     |                          |                        |                          |
| Name  |                          | Vorname             |                          |                        |                          |
| Staatsangehörigkeit   |                          | Beruf               |                          |                        |                          |
| Firma   |                          |                     |                          |                        |                          |
| Firmenanschrift   |                          |                     |                          |                        |                          |
| Telefon Büro  |                          | Mobil               |                          |                        |                          |
| Fax Büro  |                          | Email               |                          |                        |                          |
| B2. Erziehungsberechtigte - Mutter  |                          |                     |                          |                        |                          |
| Name  |                          | Vorname             |                          |                        |                          |
| Staatsangehörigkeit   |                          | Beruf               |                          |                        |                          |
| Firma   |                          |                     |                          |                        |                          |
| Firmenanschrift   |                          |                     |                          |                        |                          |
| Telefon Büro  |                          | Mobil               |                          |                        |                          |
| Fax Büro  |                          | Email               |                          |                        |                          |
| C. Folgende Emailadressen dürfen auf der Klassenliste genannt und an Dritte weitergegeben werden. |                          |                     |                          |                        |                          |
| Vater   | <input type="checkbox"/> | Mutter              | <input type="checkbox"/> | keine                  | <input type="checkbox"/> |
| D. Haben Sie an einer Mitarbeit in der DSP Interesse?   |                          |                     |                          |                        |                          |
| Ja  | <input type="checkbox"/> | Nein                | <input type="checkbox"/> | Vorschlag für eine AG: |                          |
| E. Emailadresse für Schulmitteilungen   |                          |                     |                          |                        |                          |
| Vater   | <input type="checkbox"/> | Mutter              | <input type="checkbox"/> | privat                 | <input type="checkbox"/> |
| F. Rechnungsanschrift   |                          |                     |                          |                        |                          |
| Firma Vater   | <input type="checkbox"/> | Firma Mutter        | <input type="checkbox"/> | privat                 | <input type="checkbox"/> |
| G. Mitgliedschaft im Schulverein  |                          |                     |                          |                        |                          |
| Vater   | <input type="checkbox"/> | Mutter              | <input type="checkbox"/> |                        |                          |



| H. Angaben zum bisherigen Kindergarten-/Schulbesuch |  |
|---|--|
| Erster Kiga-/Schuleintritt am                       |  |
| Erster Kiga-/Schuleintritt in                       |  |
| Bisher besuchte Schulen                             |  |
|   |  |
|   |  |
| Schulische Fremdsprachen                            | 1. Fremdsprache ab Klasse  |
|   | 2. Fremdsprache ab Klasse  |
|   | 3. Fremdsprache ab Klasse  |
| Bisherige Qualifikationen                           | (z.B. Latinum)   |
| Bisher wiederholte Klassen                          |  |
| Zuletzt besuchte Klassenstufe                       |  |
| Zuletzt besuchte Schule                             | Schultyp:  |
| Datum des Schulaustrittes dort                      |  |
| Zeugniskopien                                       | sind beigelegt <input type="checkbox"/> werden nachgereicht <input type="checkbox"/> |
| I. Sonstige Angaben                                 |  |
| Geschwister   | geb. am  |
| Geschwister   | geb. am  |
| Geschwister   | geb. am  |
| Bisherige Auslandsaufenthalte                       |  |
| Krankheiten/Allergien                               |  |

Die Aufnahme kann nur erfolgen, wenn mindestens ein Elternteil Mitglied im Deutschen Schulverein Peking ist oder einen Antrag auf Mitgliedschaft gestellt hat. Die Abmeldung vom Schulbesuch bzw. vom Kindergarten bedarf der Schriftform. Das Vertragsverhältnis kann von jeder Vertragspartei schriftlich zum Quartalsende (31.10., 31.01., 30.04. oder 31.07.) unter Einhaltung der Kündigungsfrist von 2 Monaten gekündigt werden. Die inneren Ordnungen der Schule werden anerkannt.

Hiermit erkläre ich, über den begrenzten Unfall- u. Haftpflichtversicherungsschutz der Deutschen Botschaftsschule Peking informiert zu sein. Ich erkläre weiterhin, die Schule und deren Angestellte von Forderungen, die den bestehenden Versicherungsschutz übersteigen, freizustellen.

Peking, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

| Entscheidung über den Aufnahmeantrag (wird von der DSP ausgefüllt) |  |
|--|--|
| Aufnahme abgelehnt/Grund   |  |
| Aufgenommen in Klasse  | Probezeit: 6 Monate!                               |
| Erster Schultag an der DSP   |  |
| Peking,  |  |
| Datum  | Unterschrift Schulleitung bzw. Kindergartenleitung |