

Anmeldung zum Schuljahr 2022/2023

- Regeleinschulung vorzeitige Einschulung nach Rückstellung Rückstellung beantragt *
- تسجيل نضامي تسجيل قبل الوقت تسجيل متأخر طلب إعادة

1. Personalien des Schülers/der Schülerin لبيانات الخاصة بالللميذ

Familienname: _____ Geburtsdatum: _____

اللقب

تاريخ الولادة

Vorname(n): _____ Geburtsort/Bundesland: _____

الإسم

مكان الولادة

Anschrift: _____ Geschlecht: männlich weiblich *

العنوان

الجنس

ذكر

مؤنث

Staatsangehörigkeit: _____
الجنسية

(PLZ, Ort)

Geburtsurkunde lag vor: _____ Bekenntnis/Religion: _____

شهادة ميلاد موجودة

الديانة

Teilnahme am: Ethikunterricht evang. Religion kath. Religion *

القيم الإنسانية الديانة البروتستانتية الديانة الكاثوليكية

Krankenkasse: _____ Versicherungsnr.: _____
رقم التأمين الصحي

Familienversichert bei Erziehunhsberechtigtem: _____
تأمين صحي عائلي

Name, Vorname: _____
الإسم, اللقب

Zahl der Geschwister: _____ Linkshänder: ja nein *

عدد الإخوة أيسر اليد نعم لا

Informationen, die die Schule beachten sollte (gesundheitliche Beeinträchtigungen, körperliche Behinderungen, medizinische Besonderheiten, chronische Erkrankungen): ja nein *

معلومات تخص التلميذ, يجب أن تعرفها المدرسة : مشاكل صحية , إعاقة جسدية , أمراض مزمنة

نعم لا

Wenn ja, welche?: _____ Hausarzt: _____
طبيب العائلة

في حالة نعم, ماهي

Kindergartenbesuch: ja nein * Name des Kindergartens: _____

زيارة روضة أطفال نعم لا إسم روضة الأطفال

2. Erziehungsberechtigte**الولي المسؤول**

Name der Mutter: _____

إسم الأم

Name des Vaters: _____

إسم الأب

Anschrift: _____
(Straße, Hausnummer) العنوانAnschrift: _____
(Straße, Hausnummer) العنوان

(PLZ, Ort) المكان , الترقيم البريدي

(PLZ, Ort) المكان , الترقيم البريدي

Telefonnummer: _____

رقم الهاتف

Telefonnummer: _____

رقم الهاتف

Notfallnummer/Handy: _____

رقم هاتف إحتياطي

Notfallnummer/Handy: _____

رقم هاتف إحتياطي

 alleiniges Sorgerecht
عناية من طرف واحد gemeinsames Sorgerecht
رعاية الأبوين Pflegeeltern
عائلة متبنية Vormund *
مسؤول قانوني

weitere abholberechtigte Personen:

أشخاص آخرون يسمح لهم إصطحاب التلميذ

Name: _____

الإسم

Telefonnummer: _____

رقم الهاتف

Name: _____

Telefonnummer: _____

Name: _____

Telefonnummer: _____

Plauen, _____
بلاون

Unterschrift der Eltern: _____

توقيع الأبوين

كل المعطيات صادقة (Richtigkeit der Angaben wird bestätigt)

* zutreffendes bitte ankreuzen

الرجاء وضع العلامة أمام الإجابة الصحيحة