

Anmeldung zum Schuljahr 2021/2022

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

1. Personalien des Schülers/der Schülerin لبيانات الخاصة بالتلميذ

Familienname: _____ Geburtsdatum: _____

اللقب

تاريخ الولادة

Vorname(n): _____ Geburtsort/Bundesland: _____

الإسم

مكان الولادة

Anschrift: _____ Geschlecht: männlich weiblich *

العنوان

الجنس

مذك

مؤنث

(PLZ, Ort) الترقيم البريدي

Staatsangehörigkeit: _____

الجنسية

Geburtsurkunde lag vor: _____ Bekenntnis/Religion: _____

شهادة ميلاد موجودة

الديانة

Teilnahme am: Ethikunterricht evang. Religion kath. Religion *

القيم الإنسانية

الليانة البروتستانتية

الديانة الكاثوليكية

Krankenkasse: _____ Versicherungsnr.: _____

التأمين الصحي

رقم التأمين الصحي

Familienversichert bei Erziehungsberechtigtem: _____

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: _____

? في حالة نعم, ماهي

طبيب العائلة

Kindergartenbesuch: ja nein * Name des Kindergartens: _____

زيارة روضة أطفال نعم لا

إسم روضة الأطفأ

2. Erziehungsberechtigte

الولي المسؤول

Name der Mutter: _____

إسم الأب

Name des Vaters: _____

إسم الأم

Anschrift: _____

(Straße, Hausnummer) العنوان

Anschrift: _____

(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 واح

 gemeinsames Sorgerecht

رعاية الأبوين

 Pflegeeltern

عائلة متبينة

 Vormund *

مسؤول قانوني

weitere abholberechtigte Personen:

أشخاص آخرون يسمح لهم إصطحاب التلميذ

Name: _____

الإسم

Telefonnummer: _____

رقم الهاتف

Name: _____

Telefonnummer: _____

Name: _____

Telefonnummer: _____

Plauen, _____

بلون

Unterschrift der Eltern: _____

توقيع الأبوين

(Richtigkeit der Angaben wird bestätigt) كل المعطيات صادقة

* zutreffendes bitte ankreuzen

الرجاء وضع العلامة أمام الإجابة الصحيحة