



DEUTSCHE INTERNATIONALE SCHULE SHARJAH
المدرسة الألمانية الدولية بالشارقة GERMAN INTERNATIONAL SCHOOL SHARJAH

Aufnahmeantrag Schule	
In die Grundschule <input type="checkbox"/>	Klasse _____
In die Sekundarstufe Zweig	
<input type="checkbox"/> GY	<input type="checkbox"/> RS
<input type="checkbox"/> HS	Klasse _____
ab	

Schülerin / Schüler:	
Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Religion
Muttersprache des Kindes:	
Ethik/Islam. Religion*:	Arabische Sprache**:
Ethikunterricht <input type="checkbox"/>	Arabisch als Fremdsprache <input type="checkbox"/>
Islamische Religion <input type="checkbox"/>	oder
	Arabisch als Muttersprache <input type="checkbox"/>
Name der Schule, die das Kind zuletzt besucht hat:	
Klasse:	Ort / Staat:

*Aufgrund der Landesvorschriften wird für nicht-muslimische Schüler/-innen Ethikunterricht erteilt und für die muslimischen Schüler/-innen Unterricht in Islamischer Religion

**Aufgrund der Landesvorschriften ist Arabischunterricht verpflichtend

Eltern / Erziehungsberechtigte	
Mutter / Erziehungsberechtigte	
Name	Vorname
Staatsangehörigkeit	E-Mail
Mobiltelefon:	Beruf
Firmenname und -anschrift:	
Tel.:	Fax:

Vater / Erziehungsberechtigter	
Name	Vorname
Staatsangehörigkeit	E-Mail
Mobiltelefon:	Beruf
Firmenname und –anschrift:	
Tel.:	Fax:
Privatanschrift:	
Tel. privat:	

Sollten sich Ihre Kontaktdaten, insbesondere Telefonnummern ändern, bitten wir um umgehende Mitteilung im Sekretariat.

Folgende Ordnungen erkenne ich an:	
<ul style="list-style-type: none"> - Satzung des Schulvereins der Deutschen Schule Sharjah - Schulordnung der Deutschen Schule Sharjah - Gebührenordnung - Busordnung 	
Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärungen	
Telefonliste:	
Hiermit gestatte ich/wir, dass die folgenden Daten an andere Eltern für schulinterne Mitteilungen weitergegeben werden dürfen:	
Festnetznummer zu Hause: <input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Mobiltelefonnummer Mutter: <input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Mobiltelefonnummer Vater: <input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Veröffentlichung von Fotos	
Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Fotos meines/unseres Kindes im Kalender/Jahrbuch/Website etc. veröffentlicht werden.	
Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Schulleiter	
Gesehen und Aufnahme bestätigt	Gesehen und auf Warteliste
Datum – Unterschrift des Schulleiters	Datum – Unterschrift des Schulleiters