

## Anmeldung zur Grundschule

Der Vordruck dient nur als Hilfe beim Ausfüllen des Vordrucks in deutscher Sprache!

Этот документ служит вспомогательным средством. Для приёма в школу заполняйте оригинал (бланк) на немецком языке!

**Sprache: Russisch**

### Приём в начальную школу



1.

**Заполняет школа:**

**Stamm-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Учебный год:** \_\_\_\_\_

**Класс:** \_\_\_\_\_

**Дата:** \_\_\_\_\_

#### Печать школы

2.	<b>Ученик / Ученица:</b>		
	Имя /Фамилия:		Пол: женский ( ) мужской ( )
3.	Дата рождения:	Место рождения:	Школьный проездной билет сроком на год да ( ) нет ( )
4.	Адрес:		Начальная автобусная остановка:
5.	Вероисповедание: _____		
6.	Дети, которые не исповедуют католическую или евангелическую религию, могут всё-же посещать урок религии: Моя дочь / мой сын будет посещать католический ( ) евангелический ( ) урок религии. Согласие на указание вероисповедания в таблице об успеваемости: да ( ) нет ( )		
7.	<b>Опекуны</b> (Указание ко всем лицам с полномочием родителей - законного представителя: приемные родители или опекуны):		
		Отец	Мать
8.	Фамилия /Имя:		
9.	Профессиональная деятельность (указание по собственному желанию):		
10.	Улица / Город: (если отличается от адреса проживания ученика / ученицы)		
11.	Телефон / Факс: Электронная почта: Мобильный телефон:		

12.	Телефон (служебный):		
13.	Телефон в случае срочной необходимости: (дедушка, бабушка, соседи и т.д.)		
14.	Страна рождения:		
15.	Год прибытия родителей в страну:		
16.	1. Гражданство ученика / ученицы:		
17.	2. Гражданство ученика / ученицы:		
18.	Язык, который вы употребляете дома в общении в кругу семьи:		
19.	В какой страховой компании застрахован/а ваш/а сын/дочь?		
20.	<b>Внешкольная опека</b> (OGATA, до- и послеурочная опека, няня): нет ( ) да ( ), где (учреждение, имя, адрес): _____ _____		
21.	Принимал/а ли ваш/а сын/дочь участие в языковом тестировании (Delfin) в возрасте 4-х лет? да ( ) нет ( ), почему нет? _____ В результате этого тестирования была установлена необходимость в дополнительном обучении немецкому языку: да ( ) нет ( ) Наш/а сын/дочь получил/а дополнительное языковое обучение. Если да ( ), где? _____ Если нет ( ), почему? _____ Наличивается ли дальнейшая необходимость в дополнительном обучении немецкому языку? да ( ) нет ( )		
22.	<b>Посещение школы:</b> Начало обязательного обучения: _____ Нынешний учебный год: _____ Класс: _____ Предыдущие учебные заведения: _____ _____ Посещение детского сада: нет ( ) да ( ), где: _____ Срок посещения: с (год) _____ по (год) _____ Не допущен/а к школе: нет ( ) да ( ), с _____ по _____		

23.

**Болезни / Физические и психические особенности:**

(Эта информация будет рассматриваться доверительно, и необходима для качественного взаимодействия между преподавателем /школой и учеником/ученицей.)

зрение ( )    слух ( )    конечности ( )

Другое: \_\_\_\_\_

(Опишите конкретно - необходимо учитывать)

Последняя прививка против столбняка: \_\_\_\_\_

Прививки против    кори ( )    свинки ( )    краснухи ( )    полиомиелит ( )    дифтерии ( )

Мы знаем, что наш/а сын/дочь обязан/а проходить профилактический медицинский осмотр.

24.

**Просим принять нашего/нашу сына/дочь в школу (дата)\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс.**

**Lohmar, den \_\_\_\_\_**  
(место, дата, подпись)