

Anmeldung zur Grundschule

Dieser Vordruck dient nur als Hilfe beim Ausfüllen des Vordrucks in deutscher Sprache.

Il formulario serve solo per aiutare per compilare il formulario nella lingua tedesca.

Inscrizione alla scuola elementare



1.

Modulo per l'istituto scolastico

Stamm-Nr.:

L'anno scolastico: _____

Classe : _____

Data: _____

Timbro della scuola

2.	Alunno/a:		
	Cognome / Nome:		femminile() maschile ()
3.	Data di nascita:	Luogo di nascita:	Richiesta di abbonamento al mezzi pubblici
			Sì () No ()
4.	Via n°/codice postale/città		Fermata di salita
5.	Religione: _____		
6.	I bambini non cattolici né evangelisti possono comunque seguire la lezione di religione. Vorrei che mio figlio/a partecipi alla lezione di religione cattolica () evangelica (). La religione può essere segnata sulla pagella Sì () No ()		
7.	Tutore/ tutrice (Dati per TUTTI i tutori, eventuale genitori affidatari)		
		Padre	Madre
8.	Nome / Cognome:		
9.	Professione (non obbligatorio)		
10.	Via / Città di residenza: (differente da quella del figlio)		
11.	Telefono eventuale Fax: E-Mail: Cellulare:		
12.	Telefono/Ufficio:		
13.	Telefono in caso di bisogno: (Nonni, Vicini ecc.)		
14.	Paese di nascita:		
15.	Anno di trasloco dei genitori in Germania:		

16.	1. Cittadinanza del figlio:
17.	2. Cittadinanza del figlio:
18.	Lingua parlata a casa:
19.	Servizio sanitario nazionale del figlio:
20.	Assistenza extrascolastica (OGATA, Tagesmutter): No () Sì (), wo (Istituto, Nome, Indirizzo): _____ _____
21.	Vostro figlio ha partecipato al Delfin a 4 anni? Sì () No (), perché no? _____ È stato accertato lo sviluppo delle conoscenze linguistiche ? Sì () No () Il vostro figlio ha partecipato allo sviluppo delle conoscenze linguistiche? Sì () dove? _____ No (), perchè no? _____ C'è ancora bisogno dello sviluppo delle conoscenze linguistiche? Sì () No ()
22.	Frequenza della scuola: Inizio dell' obbligo scolastico : _____ L'anno scolastico: _____ Classe: _____ Scuole frequentate finora: _____ _____ Frequenza dell' asilo: No () Sí (), dove: _____ Durata della frequenza asilo: da(anno) _____ a (anno) _____ Differito della frequenza: No () Sì (), da _____ a _____
23.	Malattia / Disabilità del figlio/a: (dati solo per lezioni; é importante per la scuola ed i suoi insegnanti avere info sulla disabilità, , affinché ci si possono occupare in modo migliore) Occhi () Orecchi () Arti () altri: _____ _____ (casomai. spiegazioni od apprestamenti) Ultima vaccinazione preventiva per il tetano: _____ Altri vaccinazione preventiva contro Morbillo () Orecchioni () Rosalia() Polio () Difterite () Sappiamo, che nostro figlio deve fare la visita preventiva presso del ufficio igiene.

24.

La registrazione viene delegata dal _____ nella classe _____

Lohmar, il _____
(Data e firma dei tutori)