Datenvorabfrage zur Anmeldung an der Grundschule Kyllburg

استمارة بيانات أولية للتسجيل في Grundschule Kyllburg

Vorname d. Kindes اسم الطفل		Datum des Schuleintritts تاريخ الالتحاق بالمدرسة	
Nachname d. Kindes اسم عائلة الطفل		Geburtsdatum تاريخ الميلاد	
Geburtsort d. Kindes مكان ولادة الطفل		Geschlecht الجنس	☐ M ذكر ☐ W أنثى
Straße und Hausnummer الشارع ورقم المنزل		Nationalität الجنسية	
PLZ / Wohnort الرمز البريدي / مكان الإقامة		Konfession الديانة / المذهب	
Telefon (Festnetz & Mobil) الهاتف (أرضي ومحمول)		Notfallkontakt (Name/Nummer einer Vertrauensperson) جهة اتصال للطوارئ (اسم/رقم شخص موثوق)	
		Kind spricht deutsch الطفل يتحدث الألمانية	☐ Ja نعم ☐ Nein لا
Teilnahme an der Ganztagsschule المشاركة في المدرسة طوال اليوم		☐ Ja نعم	☐ Nein لا
Allergien / Beeinträchtigungen الحساسية / الإعاقات		Masernimmunität: المناعة ضد الحصبة:	☐ Ja نعم ☐ Nein لا
		Zweifache Maserschutzimpfung vorhanden? Bitte Kopie des Impfpasses vorlegen هل يوجد تطعيم مزدوج ضد الحصبة؟ يرجى تقديم نسخة من بطاقة التطعيم.	

Name des Vaters اسم الأب		Name der Mutter اسم الأم	
Anschrift العنوان		Telefon (Festnetz & Mobil) الهاتف (أرضي ومحمول)	
E-Mail-Adresse البريد الإلكتروني			

Person oder Institution, die ohne das Sorgerecht zu besitzen, tatsächlich die Erziehung übernommen hat und/oder bei der das Kind tatsächlich untergebracht ist:

الشخص أو المؤسسة التي تولت فعليا تربية الطفل دون أن تملك حق الحضانة و/أو التي يقيم الطفل لديها فعليا:

Vor- und Nachname الاسم الأول واسم العائلة			
Anschrift العنوان		Telefon (Festnetz & Mobil) الهاتف (أرضي ومحمول)	
☐ Geburtsurkunde شهادة الميلاد	☐ Familienbuch دفتر العائلة	☐ Pass جواز السفر	

Bisher besuchte Schule / Kita المدرسة / الروضة التي التحق بها الطفل سابقا		Klasse الصف	
Teilnahme am Religionsunterricht المشاركة في حصة الدين	☐ rk كاثوليكي	☐ keine لا شيء	
Einverständnis Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage / Landbote usw. الموافقة على نشر الصور على الموقع الإلكتروني Landbote / (صحيفة محلية) وغيرها		☐ Ja نعم	☐ Nein لا

Sonstige Informationen: معلومات أخرى:

Ort/ Datum المكان / التاريخ		Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten توقيع الوالدين / الأوصياء القانونيين	