



Реєстрація в школі для новачків

Інформація про дитину

Прізвище:..... Стать: ☐ жіноча ☐ чоловіча ☐ інше

Ім'я (всі, підкресліть головне).....

Дата народження:..... Місце народження:.....

Країна народження.....

1. Національність:..... 2. Національність:..... Рідна мова:.....

Адреса:..... Номер телефону.....

Медична страховка/на кого з батьків застрахований:.....

Раніше відвідувала дитячий садок:.....

Наразі моя дитина ☐ інтеграційна дитина Статус:

☐ потребує особливої педагогічної підтримки

.....

Інформація про батьків

Мати

Прізвище: Ім'я:

Мобільний: Електронна пошта:

Номер телефону в екстрених випадках*:

.....

*За цим номером можна зв'язатися з батьками або законними опікунами під час перебування дитини в школі

Адреса (якщо вона відрізняється):

Батько

Прізвище: Ім'я:

Мобільний: Електронна пошта:

Номер телефону в екстрених випадках*:

.....

Адреса (якщо вона відрізняється):

Законний опікун: ☐ Батьки ☐ Мати ☐ Батько ☐

для одиноких батьків: доказ одноосібної опіки ☐ так ☐ ні

Екстрені контакти в разі неможливості зв'язатися з законними опікунами:

.....
.....

Ви збираєтесь перейти до приватної чи акредитованої замісної школи? ☐ так ☐ ні

Якщо так, то яка:

Розглядаєте зарахування до школи з відстрочкою? (до 28го лютого) ☐ так ☐ ні

Розглядаєте можливість дострокового зарахування до школи? ☐ так ☐ ні

Інша інформація

Особливі зауваження (наприклад, носіння окулярів, алергія та інше):

.....

Брати і сестри: Прізвище Ім'я Дата народження Клас

.....
.....

Чи слід враховувати особливі зв'язки з дитиною при розподілі по класам?*

Якщо так, тоді це:.....

(Прізвище, Ім'я)

*Ми намагаємось враховувати Ваші побажання, але в разі надмірного попиту, це може бути неможливим

.....

Дата і підпис 1го законного опікуна

.....

Дата і підпис 2го законного опікуна

Заповнюється школою!

Immunität gegen Masern wurde nachgewiesen mit ☐ Impfausweis
☐ Ärztliches Gutachten
☐ Bestätigung staatl. Stelle

.....

Datum und Unterschrift des schulischen Beauftragten