



## Antrag auf Aufnahme in den Kindergarten

nur für den internen Gebrauch

### I. Persönliche Daten

### Datenblatt

Vorname(n)

Familienname

Rufname bitte unterstreichen

Geburtsdatum

Geburtsort

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag	Monat	Jahr	Stadt

Passbild

Geschlecht

<input type="text"/>	<input type="text"/>
männl.	weibl.

Staatsbürgerschaft

**Vater**

Name, Vorname

Beruf

spricht folgende Sprachen

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Deutsch	<input type="text"/>	Englisch
----------------------	----------------------	----------------------	---------	----------------------	----------

Arbeitgeber

Telefon (privat)

mobil / Handy

Telefon (dienstlich)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Mutter**

Name, Vorname

Beruf

spricht folgende Sprachen

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Deutsch	<input type="text"/>	Englisch
----------------------	----------------------	----------------------	---------	----------------------	----------

Arbeitgeber

Telefon (privat)

mobil / Handy

Telefon (dienstlich)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**ggf. sorgeberechtigte Person in Ankara**

Beruf

spricht folgende Sprachen

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Deutsch	<input type="text"/>	Englisch
----------------------	----------------------	----------------------	---------	----------------------	----------

Arbeitgeber

Telefon (privat)

mobil / Handy

Telefon (dienstlich)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Geschwister im Schulalter**

Name

Alter

Schule

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sprache im Elternhaus

ggf. weitere genutzte Sprache(n)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Anschrift

Wir erklären uns einverstanden, Mitteilungen des Kindergartens mit Email zu erhalten.

ja / nein

### II. Angaben zur Anmeldung an der ERS

voraussichtlicher Eintritt in den Kindergarten:

Datum

Meine / unsere Emailadresse für Mitteilung lautet:

voraussichtliche Verweildauer im Kindergarten / an der Schule:

bis zum Jahr

Wird der Übertritt in die Grundschule der ERS angestrebt?

ja / nein

### III. Angaben zur Vorgeschichte

wurde schon ein anderer Kindergarten besucht?

ja / nein

Ort des Kindergartens

Land

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Sprache in der Familie:

Dieser Kindergarten wurde besucht seit:

### Hinweis

Über die Aufnahme entscheiden der Schulleiter und die Kindergartenleiterin (Punkt 2.1.5 der Kindergartenordnung.) Mit der Anmeldung entsteht kein Anspruch zur Aufnahme.



Die nachfolgenden Angaben sind für die Aufnahme ihres Kindes erforderlich.

Beherrschung der Umgangssprache Deutsch: (bitte ankreuzen)

- Deutsch ist Muttersprache / erste Sprache (best language) unseres Kindes
- Deutsch ist nicht die erste Sprache (best language) unseres Kindes.
- Wir wünschen ein Deutsch-Förderangebot für unser Kind (Deutsch als Fremdsprache).

**Betreuungszeiten:**

- a) Halbtags mit Mittagessen 7.30 - 13.30 h
- b) Ganztags 7.30 - 17.30 h

**für den Kindergarten relevante Angaben zum Gesundheitszustand**

unser Kind benötigt regelmäßig Medikamente

Grund:  bitte Name des Medikaments angeben

unser Kind nimmt das Medikament selbständig ein

unser Kind benötigt Unterstützung bei der Einnahme

unser Kind leidet unter einer Allergie gegen

unser Kind hat eine Körperbehinderung folgender Art:

(bitte geben Sie der Schule ggf. Hinweise zum Umgang mit der Behinderung)

**Erklärungen**

Ich /Wir beantragen hiermit die Mitgliedschaft im Deutschen Schulverein Ankara. Wir erkennen die Bedingungen der Satzung sowie der inneren Ordnungen für uns und für unser Kind an.

**Wir haben folgende Dokumente erhalten:**

<input type="checkbox"/>	Kindergartenordnung und Ferienordnung
<input type="checkbox"/>	Satzung des Schulvereins und Gebührenordnung
<input type="checkbox"/>	Hinweise zu den Deckungssummen bestehender Versicherungen

Uns ist bewusst, dass wir keinen Anspruch auf Schulgeldermäßigung geltend machen können.

**Erklärung zu Fotografien** auf denen unser/e Kinder zu sehen sind. Wir sind einverstanden mit der

- Abbildung unseres Kindes / unserer Kinder im Jahrbuch und auf intern ausgestellten Bildern
- Abbildung für die Öffentlichkeit (z.B. auf der Homepage oder in Broschüren der Schule)

**Uns ist bekannt, dass mit einer Aufnahme im Kindergarten der Deutschen Schule kein Anspruch auf Übernahme in die Grundschule der Deutschen Schule entsteht.**

**Aufgrund der gegenwärtigen Gesetzeslage besteht für Kinder mit türkischer Staatsbürgerschaft nicht die Möglichkeit die Schule zu besuchen (türkische Schulpflicht).**

Ankara, den \_\_\_\_\_

Der Schule wurden vorgelegt:

Pass des Kindes	<input type="checkbox"/>
Gesundheitsbescheinigung	<input type="checkbox"/>
Arbeitsbescheinigung der Eltern	<input type="checkbox"/>
ggf. Sorgerechtsbescheinigung	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1 (Vater)      Unterschrift 2 (Mutter)

\_\_\_\_\_ **wird in die Privatschule der Deutschen Botschaft Ankara aufgenommen.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Kindergartenleiterin und des Schulleiters