

Aufnahmeantrag

Für das Schuljahr:

Klasse:

Eintrittsdatum:

Informationen Schüler(in)

Vorname <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>		Familienname <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> M
<input type="checkbox"/> F				
Geburtsdatum <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>		Geburtsort <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>		
Staatsangehörigkeit(en) <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	Muttersprache <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	Sonstige Sprachkenntnisse <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>		
Straße <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>				
Ort <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	Postleitzahl <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	Quebecer Krankenversicherung (Nr.) <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>		
Bisherige Schule <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>				
Allergien / Besonderheiten <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>				
Nachmittagsaufsicht bis 18 Uhr (Kindergarten - Kl. 6) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Bitte nur für Schüler der Klasse 1-4 auswählen :				
Religionsunterricht (Kl. 1 - 4) <input type="checkbox"/>				
oder				
Ethik (Kl. 1 -4) <input type="checkbox"/>				

Bitte fügen Sie diesem Aufnahmeantrag bei:

Die Dokumente müssen maschinell eingescannt werden, digitale Fotos können nicht akzeptiert werden.

<input type="checkbox"/>	\$200 Einschreibgebühr (in Bar, per Scheck an AvH oder per autodeposit e-transfer an avhschool.payments@avh.montreal.qc.ca)
<input type="checkbox"/>	Anlage „Angaben zu den Eltern bzw. Erziehungsberechtigten“
<input type="checkbox"/>	Kopie der internationalen Geburtsurkunde
<input type="checkbox"/>	Kopien der gültigen Unterlagen der Aufenthaltsgenehmigung in Kanada (ggf.)
<input type="checkbox"/>	Kopien der letzten beiden Zeugnisse oder Schulberichte (ggf.)
<input type="checkbox"/>	Kopien aller Beurteilungen zum Bildungsbedarf/zur Lernbegleitung (falls vorhanden)

Die Eltern/Erziehungsberechtigten erkennen die Ordnungen und Regeln der Schule in ihrer jeweils gültigen Fassung an und sind damit einverstanden, dass dieser Aufnahmeantrag in deutscher Sprache abgefasst ist.

Les parties ont consenti à ce que ce contrat soit rédigé en langue allemande. The parties agree that this contract be drawn up in German.

Der Aufnahmeantrag muss unterschrieben (handschriftlich oder digital eingefügt) werden, ansonsten können wir diesen nicht akzeptieren.

Unterschrift : _____ Datum :

Der Schüler / die Schülerin _____ ist für das Schuljahr _____
in der Klasse _____ der **Alexander von Humboldt Schule Montreal** aufgenommen.

Dr. Martin Braun
Schulleiter

Datum

Angaben zu den Eltern bzw. Erziehungsberechtigten

(einmal pro Familie)



Name des Kindes / der Kinder:

Erziehungsberechtigte

Mutter

Vater

Andere

Nachname		Vorname	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße			
<input type="text"/>			
Ort	Postleitzahl	Email	<input type="checkbox"/> Rechnungen an diese Email
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Festnetz		Mobil	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit(en)		Geburtsort	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Beruf	Arbeitsgeber		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Erziehungsberechtigte

Mutter

Vater

Andere

Nachname		Vorname	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße		<input type="checkbox"/> gleiche Adresse wie oben	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Ort	Postleitzahl	Email	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Festnetz		Mobil	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit(en)		Geburtsort	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Beruf	Arbeitsgeber		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Der Schüler / die Schülerin lebt bei

beiden Eltern

Vater

Mutter

anderen Personen: _____

Unterschrift : _____ Datum : _____