

Anmeldung ukrainische/r Schüler/in

Реєстрація українського студента

Die nachfolgenden Angaben werden gemäß den aktuell gültigen Datenschutzverordnungen gemäß BGB und der aktuellen Rechtsprechung erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten.

Наступна інформація буде стягуватися відповідно до поточних правильних правил захисту даних відповідно до BGB та поточного законодавства. Дані зберігаються в електронному вигляді та у файлах.

Angaben zum Kind / Інформація про дитину

Vorname(n) / Ім'я:	<input type="checkbox"/> weiblich / Жіночий <input type="checkbox"/> männlich / чоловічий <input type="checkbox"/> divers / різноманітний
Nachname Прізвище:	Geburtsdatum / дата народження:
Adresse in Deutschland / Адреса в Німеччині	Geburtsort / місце народження:
Straße / Вулиця: _____	Geburtsland / Країна народження:
PLZ / Ort / Поштовий індекс і місце розташування: _____	Staatsangehörigkeit / національність:

Sprachkenntnisse / Лінгвістичне володіння:

Deutsch / Німецька мова Englisch / Англійська мова

sonstige / Інша: _____

Muttersprache / рідна мова: _____

Ersteinschulungsjahr / Перший рік коли почали ходити в школу: _____

Besuch einer Deutschen Schule / Чи навчались ви в німецькій школі: Nein / ні Ja / Так

Geimpft gegen: Masern / кору COVID 19

Вакциновані проти

Konfession: ukrainisch orthodox / Український православний

Деномінація evangelisch / Протестантський

katholisch / Католицький andere / інший

Vorherige Schulform und Ort:

Попередня школа та місце _____

Angaben zu den Sorge- und Erziehungsberechtigten - Betreuer in Deutschland
Інформація про опікунів - Наглядач у Німеччині

Vorname(n) / Ім'я	Festnetznummer / Номер стаціонарного телефону:
Nachname Прізвище:	Handynummer/ Номер мобільного:
Verhältnis zum Kind: <input type="checkbox"/> Elternteil / батьки <input type="checkbox"/> Verwandte*r / родичі <input type="checkbox"/> Betreuer*in / опікун <input type="checkbox"/> Gastfamilie/ приймаюча сім'я	
Adresse / адреса: _____	
E-Mail / електронна пошта: _____	
Fremdsprachenkenntnisse der Eltern: <input type="checkbox"/> Deutsch / Німецька мова Навички іноземної мови батьків <input type="checkbox"/> Englisch / Англійська мова	
Haben Sie eine pädagogische Ausbildung (Erzieherin, Lehrerin, etc.)? <input type="checkbox"/> Nein / ні <input type="checkbox"/> Ja / Так Чи є у вас педагогічна освіта (педагог, вчитель тощо)?	
Wenn ja, haben Sie Interesse an einer Mitarbeit an unserer Schule? <input type="checkbox"/> Nein / ні <input type="checkbox"/> Ja / Так Якщо так, ви зацікавлені в участі у нашій школі?	

Deutschsprachige*r Ansprechpartner*in / Німецька контактна особа

Vorname(n) / Ім'я	Festnetznummer / Номер стаціонарного телефону:
Nachname Прізвище:	Handynummer/ Номер мобільного:

Gesundheitliche Besonderheiten, Krankheiten oder körperliche Beeinträchtigungen / Особливості здоров'я, захворювання або фізичні порушення

Zweck dieser Frage ist es, Ihrem Kind im täglichen Schulbetrieb angemessen helfen zu können / Мета цього питання полягає в тому, щоб мати можливість адекватно допомогти вашій дитині в щоденних операціях школи.



Datum, Unterschrift des Erwachsenen / Дата та підпис дорослого