

Anmeldeantrag / Application Form

Kindergarten / Kindergarten

Vorschule / Preschool

Grundschule / Primary School

Gymnasium / Secondary School (Diploma after grade 12)

Realschule / Secondary School (Diploma after grade 10)

Klasse / grade

Klasse / grade

Klasse / grade

Beginn an der DISDH / Start at DISDH

Erwartete Verbleibdauer an der DISDH / Expected length of stay at DISDH Jahre / years

Personalien des Kindes / Student Information

Familienname / Family Name

Rufname / Preferred First Name

Alle Vornamen / First Names

Geschlecht / Gender M / m W / f

Geburtsdatum / Date of Birth

Geburtsort, -land / Place of Birth

Konfession / Religion

1. Nationalität / 1st Nationality 2. Nationalität / 2nd Nationality

Muttersprache / Mother tongue

Privatadressen / Contact Details

Jetzige Privatadresse / Present Private Address

bis zum / until

Straße / Street

PLZ, Wohnort, Land / Postal Code, City, Country

Telefon / Telephone

Mobilnummer / Mobile Phone

E-mail / E-mail

Neue Privatadresse in NL (sofern bekannt) / New Private Address in NL (if already known)

ab dem / as of

Straße / Street

PLZ, Wohnort / Postal Code, City

Telefon / Telephone

Mobilnummer Vater / Mobile Phone Father

Mobilnummer Mutter / Mobile Phone Mother

Personalien der Erziehungsberechtigten / Information - Parents/Guardians:

Personalien des Vaters / Information - Father

Familienname / Family Name

Vornamen / First Names

Geburtsdatum, -ort / Date, Place of Birth

1. Nationalität / 1st Nationality **2. Nationalität / 2nd Nationality**

Beruf * / Profession *

Neuer Arbeitgeber / Employer:

Name / Name

Straße / Address

PLZ und Ort / Postal Code and City

Telefon / Telephone

E-mail / E-Mail

Personalien der Mutter / Information - Mother

Familienname / Family Name

Vornamen / First Names

Geburtsdatum, -ort / Date, Place of Birth

1. Nationalität / 1st Nationality **2. Nationalität / 2nd Nationality**

Beruf * / Profession *

Neuer Arbeitgeber / Employer:

Name / Name

Straße / Address

PLZ und Ort / Postal Code and City

Telefon / Telephone

E-mail / E-mail

***) bitte auch angeben, wenn nicht berufstätig / Please note even if not presently employed**

Schulgeld / School Fees

(Bitte beachten Sie, dass die erste Schulgeldrechnung an die Privatadresse geschickt wird / Please note that the first invoice for school fees will be sent to your private address)

Rechnungsadresse / Billing Address:

- Privatadresse / Private Address**
- Arbeitgeberadresse / Employer's Address**

Das Schulgeld wird bezahlt / School fees are:

- Vollständig vom Arbeitgeber / employer funded**
- Teilweise vom Arbeitgeber / partly employer funded** % €
- Selbst / self-funded**
- von Dritten / funded by another party**

Schullaufbahn / *Schooling*

Jetzige Schule / *Current School*

Dauer Schulbesuch / *Attendance from – to*

Name / *Name*

Anschrift / *Address*

Klasse / *Grade*

Unterrichtssprache / *Language of Instruction*

Fremdsprachenfolge / *Languages Taught*

1. Fremdsprache / *1st Foreign Language* ab Klasse / *since grade*

2. Fremdsprache / *2nd Foreign Language* ab Klasse / *since grade*

Sprache(n) zu Hause / *Language(s) at Home*

Zusätzliche Informationen / *Further Information*

Informationen/Besonderheiten zur physischen und psychischen Gesundheit des Kindes / *Information regarding my child's physical and mental health*

.....
.....
.....

Unser Kind ist frei von ansteckenden Krankheiten / *Our child has no contagious diseases*

ja / *yes* nein / *no*

Allergien, Stoffwechselerkrankungen / *Allergies, metabolic illnesses*

.....

Zusätzliche Informationen / *Further Information*

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? / *How did you find out about our school?*

.....

Entscheidungsgrund für DISDH / *What made you choose DISDH for your child?*

.....
.....

Kopien folgender Unterlagen sind notwendig / *Copies of the following documents are required:*

- Geburtsurkunde / *Birth Certificate*
- Personalausweis oder Reisepass / *Identity card or passport*
- Abgangszeugnis der zuletzt besuchten Schule / *Most recent school report card*
- Ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung (nur für die 1. Klasse) / *Medical school readiness examination (only applicable for grade 1)*
- Ggf. Entscheidung bzgl. des Sorgerechts / *If applicable, decision regarding custody*

Einverständniserklärung - Datenschutzverordnung / Statement of Agreement - General Data Privacy Regulation

Ich bin/Wir sind mit der Veröffentlichung folgender, der DISDH vorliegenden Daten auf der Klassenliste meines Kindes einverstanden, die an die Lehrer und Eltern dieser Klasse verteilt werden: / I/We agree that the following information we provided to DISDH may be included on my/our child's class list which is distributed to the teachers and parents of the class:

Name des Kindes / child's name, Postadresse / postal address, Festnetznummer / telephone number, Mobilnummern Eltern / parents' mobile numbers, Emailadressen Eltern / parents' email addresses

ja / yes nein / no

Ich bin/Wir sind mit der Veröffentlichung von Bild-, Film- und Tonmaterial meines/unseres Kindes im Namen der Schule einverstanden. Zur Info: abgesehen vom DISDH-Jahrbuch wird der Name Ihres Kindes nicht zusammen mit dem Foto erscheinen. / I/We agree that photo, video and audio material of my/our child in association with DISDH may be used. Please note that names and photos do not appear together with the exception of the school year book.

Medien (z.B. DISDH Jahrbuch, Internet, Printmedien) / Media (e.g. DISDH Yearbook, Internet, Print Media)

Soziale Medien / Social Media

Gemäß Gesetz müssen SchülerInnen mit Erreichen des 16. Lebensjahres ihre eigene Zustimmung zu der Veröffentlichung von Bild-, Film- und Tonmaterial geben (siehe S. 5). / The law states that as of the age of 16, students must agree to the use of photo, video and audio material themselves (see p. 5).

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, Informationen von der DISDH-Elterninitiative „Eltern für Eltern“ per Email zu erhalten. / I/We agree to receiving information from DISDH initiative "Eltern für Eltern" by email.

ja / yes nein / no

Folgende Unterlagen habe(n) ich/wir erhalten und anerkannt / I/We have received and acknowledged the following documents

DISDH Schulordnung / DISDH School rules

DISDH Gebührenordnung / DISDH school fee regulations

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, die Einschreibgebühr innerhalb von **14 Tagen zu zahlen. / I/We agree to pay the registration fee within **14 days**.**

Ich/Wir bestätige(n) mit meiner/unserer Unterschrift, dass die gegebenen Informationen auf diesem Anmeldeantrag korrekt sind. / I/We acknowledge with my/our signatures that the information given on this application form is correct.

Die Schulverwaltung wird über etwaige Änderungen der Kontaktdaten schnellstmöglich informiert / The school office will be informed of any changes as quickly as possible.

Bitte mit allen Unterlagen zurücksenden an / Please return with all attachments to: info@disdh.nl

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes an der Deutschen Internationalen Schule Den Haag / Herewith I/we apply for admission of my/our child to the German International School The Hague. Die Unterschrift gilt auch für Zusatzvereinbarungen im Rahmen der Aufnahme (z.B. notwendigen Privatförderung). / The signature is also valid for supplementary agreements with regard to admission (e.g. private supplemental tuition).

.....
Ort, Datum
Place, Date

.....
Name und Unterschrift beider Erziehungsberechtigten
Signature of both legal guardians

1. Schultag am

Endgültige Aufnahme in Klasse

Vermerke des Schulleiters

.....
Datum und Unterschrift Schulleiter

Ich stimme der Datenschutzerklärung, veröffentlicht auf der DISDH Webseite, zu. / I am in accordance with the privacy policy as stated on the DISDH website

Einverständniserklärung für Bild-, Film- und Tonmaterial (Datenschutzgrundverordnung)

Statement of Agreement for the use of photo, video and audio material (General Data Privacy Regulation)

Nur auszufüllen von SchülerInnen, die bereits das 16. Lebensjahr erreicht haben
Only to be filled in by students who have already reached the age of 16.

Gemäß Gesetz müssen alle Schülerinnen und Schüler mit Erreichen des 16. Lebensjahres ihre eigene Zustimmung zu der Veröffentlichung von Bild-, Film- und Tonmaterial geben. Zur Info: abgesehen vom DISDH-Jahrbuch wird der Name nicht zusammen mit dem Foto erscheinen.

The law states that as of the age of 16, students must agree to the use of photo, video and audio material themselves. Please note that names and photos do not appear together with the exception of the school year book.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Bild-, Film- und Tonmaterial meiner Person im Namen der Schule einverstanden. / I agree that photo, video and audio material of myself in association with DISDH may be used.

Bitte Zutreffendes ankreuzen. / Please tick as appropriate.

- Medien (z.B. DISDH Jahrbuch, Internet, Printmedien) / Media (e.g. DISDH Yearbook, Internet, Print Media)
- Soziale Medien / Social Media

Familienname / Family Name

Vorname / First Name

Klasse / Grade

.....

Datum / Date

Name und Unterschrift des Schülers / der Schülerin
Student's signature

Ich stimme der Datenschutzerklärung, veröffentlicht auf der DISDH Webseite, zu. / I am in accordance with the privacy policy as stated on the DISDH website.