



Aufnahmeantrag für das Schuljahr 20...../.....

Voraussichtliches Eintrittsdatum:	
Voraussichtlich gewünschte Option:	<input type="checkbox"/> Bilingual Frühbeginner <input type="checkbox"/> Bilingual Quereinsteiger
Zurzeit besuchte Schule/Ort:	Klasse:

Schüler/in

Familiename:	Vorname/n:	
Geboren am:	Geburtsort:	(Bundes-)Land:
Aktuelle Anschrift – Straße, Hausnr.:	PLZ, Ort:	Landkreis:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Versichert bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	
Nationalität:	Krankenkasse:	
Muttersprache:	Anzahl Geschwister (jüngere/ältere): /	
Ein Geschwisterkind besucht/e die Internationale Grundschule Pierre Trudeau:		
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja _____ seit dem Jahr 20..... (Name und Jahr bitte einfügen)		
Ein Geschwisterkind besucht/e bereits das Internationale Gymnasium Pierre Trudeau:		
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja _____ seit dem Jahr 20..... (Name und Jahr bitte einfügen)		

Angaben zur Mutter

Angaben zum Vater

	<i>Familiename:</i>	
	<i>Vorname/n:</i>	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<i>Sorgeberechtigt:</i>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	<i>Nationalität:</i>	
	<i>Anschrift, falls abweichend:</i>	
	<i>Beruf:</i>	
	<i>Arbeitgeber:</i>	
	<i>Telefon Dienst:</i>	
	<i>Telefon privat:</i>	
	<i>E-Mail-Adresse:</i>	

Wir versichern/Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben. Alle hier gemachten Angaben sind freiwillig gegeben und werden vom IGymPT für die Schulunterlagen elektronisch verarbeitet.

Ort, Datum:	Unterschrift eines oder beider Sorgeberechtigter:
.....