



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

Voraussichtliches Eintrittsdatum:	
Voraussichtliche Aufenthaltsdauer (Jahre):	4 Jahre Grundschule

Schüler/in

Familienname:	Vorname/n:	
Geboren am:	Geburtsort:	Bundesland:
Aktuelle Anschrift (Straße Nr., PLZ, Ort):		Landkreis:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Versichert bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	
Nationalität:	Staatsbürgerschaft:	
Krankenkasse:		
Muttersprache:	Anzahl Geschwister (jüngere/ältere): /	
Mein Kind besucht einen Kindergarten: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wo? _____ seit dem Jahr 20.....		
Ein Geschwisterkind besucht/e bereits 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 das Internationale Gymnasium Pierre Trudeau: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja _____ seit dem Jahr 20..... (Name und Jahr bitte einfügen)		

Angaben Sorgeberechtigte

Angaben Sorgeberechtigte

	<i>Familienname:</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 von der IGPT für die Schulunterlagen elektronisch verarbeitet.

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

Hinweis zum Datenschutz: <https://www.ecole-stiftung.de/de/datenschutz/>