

## AUFNAHMEANTRAG FÜR DAS SCHULJAHR 2008/2009 PRIMARSTUFE (VOR- UND GRUNDSCHULE)

*Bitte füllen Sie dieses Formular sorgfältig aus, da nur vollständige Anträge bearbeiten werden können.*

Der/die Unterzeichnete/n \_\_\_\_\_ Mutter/Vater/gesetzlicher Vertreter  
des Kindes beantragt/en hiermit die Aufnahme des/der Schülers/in in die Europäische Schule Frankfurt (ESF):

### I. Angaben zum Schüler/zur Schülerin

Name \_\_\_\_\_

Vorname(n) \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Geburtsland \_\_\_\_\_

Geschlecht  weiblich  männlich

Staatsangehörigkeit 1 \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit 2 \_\_\_\_\_

In der Familie gesprochene Sprachen

Vater: \_\_\_\_\_ Mutter: \_\_\_\_\_

Bitte hier ein  
Passfoto des  
Kindes einkleben

#### 1) Adresse des Schülers/der Schülerin

Das Kind lebt  bei den Eltern  bei der Mutter  beim Vater  bei o.g. gesetzl. Vertreter

Straße \_\_\_\_\_ Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ/Stadt \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Mobil-Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

#### 2) Gewünschte Klasse der Primarstufe:

Kindergarten (ab 4 Jahre) *Bitte beachten Sie, dass Kinder die das 5. Lebensjahr am 31.12.2005 erreicht haben, bevorzugt zugelassen werden.*

Grundschule Schuljahr  1  2  3  4  5

#### 3) Gewünschte Sprachabteilung: Englisch Deutsch Französisch Italienisch

*Die Sprachabteilung entspricht der Sprache I, die ab der Zulassung zum Kindergarten und ab der ersten Klasse der Grundschule unterrichtet wird. Die Sprache I entspricht üblicherweise der Muttersprache des Kindes.*

#### 4) Sprache II (1. Fremdsprache)

*Die Sprache II wird ab der ersten Klasse der Grundschule unterrichtet. Ab der 3. Klasse der Sekundarstufe wird die Sprache II zur Unterrichtssprache für die Fächer Geschichte und Geographie und ab der 4. Klasse der Sekundarschule für das Fach Wirtschaftswissenschaften.*

Englisch  Deutsch  Französisch

Aktueller Kenntnisstand in der gewählten Sprache II:

Muttersprache  fließend  gut  Anfänger

#### 5) Hat Ihr Kind eine Behinderung und braucht es daher spezielle Hilfe? Ja Nein

Falls ja, bitte beschreiben Sie: \_\_\_\_\_

Andere Bemerkungen: \_\_\_\_\_

**II. Angaben über die Eltern**

	Mutter	Vater	Erziehungsberechtigte/r
Name			
Vorname			
Staatsangehörigkeit			
Straße, Hausnr.			
PLZ/Wohnort			
Land			
Rechnungsadresse Bitte ankreuzen, falls unterschiedliche Adressen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefon privat			
Mobil-Tel. privat			
Fax Privat			
E-Mail privat			
Beruf			
Arbeitgeber			
Telefon dienstlich			
Fax dienstlich			
E-Mail dienstlich			
Verwandtschaftsgrad <i>(Nur wenn das Kind nicht bei den Eltern lebt)</i>			

**Bitte informieren Sie die Schule unverzüglich über Änderungen der Adressdaten, der familiären Verhältnisse (z.B. Sorgerecht) sowie des Arbeitgebers (für Kat. I und II).**

**III. Angaben zur Einschreibung**

**1) Für Schüler/innen des Kindergartens:**

Das Kind hat schon einen Kindergarten besucht  Ja  Nein

Das Kind war in einer Kinderkrippe  Ja  Nein

**2) Für Schüler/innen der Grundschule:**

**a) In den Vorjahren von dem/der Schüler/in besuchte Schulanstalten**

Schuljahr	Name der Schule	Schulart	Land	Klasse	Unterrichtssprache
2007/2008					
2006/2007					
2005/2006					
2004/2005					

**b) Sprachkenntnisse** ( ++ = Muttersprache / o = fließend / -- = keine Kenntnisse)

Sprache	Unterrichtsjahre (falls zutreffend)	Kenntnisgrad ( ++ / + / o / - / -- )

**c) Religions- bzw. Ethikunterricht:**

*Falls die Anzahl der Schüler/innen weniger als 5 beträgt, können Kurse horizontal oder vertikal zusammengelegt werden.*

- katholisch       islamisch       orthodox  
 evangelisch       jüdisch       nicht-konfessioneller Ethikunterricht

**3) Geschwisterkinder, die schon die ESF besuchen**  Ja  Nein

Falls ja, bitte Name/n und Klasse/n angeben: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**4) Möchten Sie für das Schuljahr 2008/2009 ein weiteres Kind/weitere Kinder neu anmelden?**

Ja  Nein

Falls ja, bitte Name/n und Klasse/n angeben: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## **V. Dokumente, die dieser Anmeldung beigefügt werden müssen**

1. Ein Passfoto des Kindes
2. Ein Auszug aus dem Geburtenregister oder eine Kopie der Geburtsurkunde des Kindes.
3. Eine Kopie des Schulzeugnisses der zuletzt besuchten Schule mit Noten für das Schuljahr 2006/2007 sowie ggf. ein Nachweis über die Versetzung in die nächst höhere Klasse.\*
4. Für die Eltern, die geschieden sind oder getrennt leben, einen Nachweis über das Sorgerecht für das betreffende Kind.
5. Für Kinder, die nicht bei ihren Eltern leben, einen Nachweis über das Sorgerecht des Erziehungsberechtigten.
6. Eine Kopie des Impfausweises.
7. Eine ärztliche Bescheinigung über die Eignung des Schülers/der Schülerin zum Schulbesuch (nur für Aufnahme in die 1. Klasse der Grundschule).
8. Das ausgefüllte Formular „Gesundheitscheckliste“ (siehe Anhang).

\* Nach erfolgter Aufnahme des Kindes an der ESF reichen Sie bitte eine Kopie des Versetzungszeugnisses für das Schuljahr 2007/2008 unbedingt nach.

**Bitte legen Sie der Anmeldung keine Originaldokumente bei, sondern nur Kopien.**

## **VI. Schulgeld**

1. Die unterzeichneten Erziehungsberechtigten nehmen Kenntnis von folgenden rechtlichen Bedingungen, welche im Verhältnis der Europäischen Schulen und den Eltern gelten. Mit ihrer Unterschrift erklären sich die Eltern mit diesen Bedingungen einverstanden. Das Schulgeld wird durch den Obersten Rat der Europäischen Schulen (ORES) jährlich neu festgesetzt.
2. Die Eltern, die bei nachstehenden Institutionen beschäftigt sind, sind vom Schulgeld befreit, jedoch nicht von anderen Kosten\*:
  - a) Mitarbeiter der Europäischen Zentralbank
  - b) Mitarbeiter von Einrichtungen der Europäischen Kommission

\* Zusätzlich zum Schulgeld wird ein Pauschalbetrag für Fotokopien, Versicherung und sonstige Kosten erhoben. Diese Gebühren werden jährlich vom Verwaltungsrat der Europäischen Schulen geprüft und festgelegt.

3. Für Eltern, die nicht der oben genannten Kategorie angehören, oder deren Arbeitgeber kein Finanzierungsabkommen mit dem ORES abgeschlossen haben, beträgt das jährliche Schulgeld für das Schuljahr 2008/2009:

Kindergarten: 2.546,86\*\* Euro - Grundschule: 3.501,99\*\* Euro - Sekundarschule: 4.775,44\*\* Euro

**\*\* Die Angabe der Schulgeldbeträge erfolgt unter Vorbehalt, die endgültigen Beträge werden nach Beschlussfassung des Obersten Rates der Europäischen Schulen, spätestens im April 2008, bekannt gegeben.**

4. Das jeweils festgesetzte Schulgeld ist nach Artikel 30 Absatz 2 der Allgemeinen Schulordnung jährlich innerhalb der von der Schule gesetzten Frist zu entrichten. Gegen die Festsetzung des Schulgeldes durch den Obersten Rat ist ein Rechtsmittel nicht gegeben.
5. Die Schule kann gemäß Artikel 6 Absatz 1 der Satzung der Europäischen Schulen geschuldetes und nicht gezahltes Schulgeld und/oder Gebühren gerichtlich eintreiben.

6. Mit der verbindlichen Anmeldung Ihres Kindes verpflichten Sie sich, den Schulgeldbeitrag und/oder weitere obligatorische Gebühren innerhalb der von der Schule festgesetzten Frist zu entrichten. Für Kinder der Kategorie III ist eine Vorauszahlung in Höhe von 25 % des Schulgeldes vor Beginn des Schuljahres zu leisten. Nach Schuljahresbeginn wird der Restbetrag in Rechnung gestellt.

**Gemäß der Allgemeinen Schulordnung der Europäischen Schulen wird ein Schüler, für den das festgesetzte Schulgeld und/oder die obligatorischen Gebühren nicht oder nicht vollständig entrichtet werden, bzw. die 25%ige Vorauszahlung nicht fristgerecht geleistet wird, vom Unterricht an den Europäischen Schulen ausgeschlossen.**

## VII. Abmeldung

Eine Abmeldung muss mindestens 2 Wochen vor Verlassen der Schule schriftlich erfolgen.

## VIII. Erklärung

Der/die Unterzeichnete nimmt zur Kenntnis, dass der Aufnahmeantrag erst dann bewilligt ist, wenn der Direktor eine schriftliche Bestätigung über die Aufnahme erteilt hat. Vorher kann der Schüler/die Schülerin nicht am Unterricht teilnehmen.

Gemäß Artikel 52 der ‚Allgemeinen Schulordnung der Europäischen Schulen‘ wird die Aufnahme des/der Schülers/Schülerin erst endgültig, wenn alle erforderlichen Unterlagen in der Personalakte vorliegen.

Der/die Unterzeichnete erklärt ferner, dass er/sie von der ‚Allgemeinen Schulordnung der Europäischen Schulen‘ (siehe unter [www.eurasc.org](http://www.eurasc.org)) Kenntnis genommen hat und sich verpflichtet, alle ihre Bestimmungen zu beachten.

Der Antragsteller/die Antragstellerin bürgt für die Richtigkeit der in diesem Formular erteilten Auskünfte und verpflichtet sich, jegliche Änderung der hier gemachten Angaben unverzüglich der Europäischen Schule Frankfurt am Main mitzuteilen. Insbesondere über Änderungen der familiären Verhältnisse (z.B. Sorgerecht) sowie über einen Wechsel des Arbeitgebers (für Eltern der Kategorie I und II) ist die Europäische Schule Frankfurt unverzüglich in Kenntnis zu setzen.

Mit den in diesem Antrag aufgeführten Bedingungen erklären sich die Erziehungsberechtigten mit ihrer Unterschrift ausdrücklich einverstanden.

Für Klagen der Schule auf Zahlung des Schulgeldes und der Gebühren ist der Gerichtsstand Frankfurt am Main vereinbart.

---

Datum

Unterschrift/en des bzw. **aller** Erziehungsberechtigten

(Der Aufnahmeantrag kann nur vollständig ausgefüllt und unterschrieben akzeptiert werden.)

**Gesundheitscheckliste**

Familienname	Vorname	Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geschlecht	Klasse
Name (Mutter)	Name (Vater)	
Adresse		
Telefon privat		
Dienstliches Telefon der Mutter		Handy
Dienstliches Telefon des Vaters		Handy
Im Notfall zu benachrichtigen, wenn Eltern nicht erreichbar		Telefon
Kinder-/Hausarzt		

**Persönliche Daten:**

Brille/Kontaktlinsen:                    **Nein**                    **Ja** \_\_\_\_\_

Ist ihr Kind in ärztlicher Behandlung **Nein**                    **Ja** \_\_\_\_\_

Nimmt es regelmäßig Medikamente **Nein**                    **Ja** \_\_\_\_\_

**Leidet Ihr Kind unter (bitte einkreisen):**

**Asthma, Epilepsy, Herzerkrankungen,** Allergien (Lebensmittel, Medikamente), Infekte am Ohr, häufige Kopfschmerzen, Hörprobleme, hohen/niedrigen Blutdruck, Nieren/Blasenentzündungen, Menstruationsprobleme, orthopädische Probleme, Rheumatisches Fieber, Hauterkrankungen, \_\_\_\_\_

**Bitte eingekreistes erläutern:** \_\_\_\_\_

**Bitte kreisen Sie die Vorerkrankungen ein:**

Keuchhusten, Masern, Röteln, Mumps, Windpocken, Scharlach, \_\_\_\_\_

Impfungen:

**Bitte eine Kopie des aktuellen Impfausweises beilegen.**

**Einverständniserklärung zur Medikamentengabe**

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass meinem Kind im Notfall Medikamente, inklusive Paracetamol, von der Schulkrankenschwester verabreicht werden. Aspirin wird in der Krankenstation nicht ausgeteilt.

Ja                     Nein

**Erlaubnis bei Unfällen**

Hiermit nehme ich zur Kenntnis und gebe meine Erlaubnis, dass bei einem eventuellen Notfall alle notwendigen Maßnahmen getroffen werden, auch wenn die Eltern bzw. die Kontaktpersonen nicht erreichbar sind.  
Ich versichere, dass alle von mir gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigter
-------	-------------------------------------