

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir, dass mein/unser Kind **in die 1. Klasse** des Ungarndeutschen Bildungszentrums Baja aufgenommen wird.

Datum des Schuleintritts:

Persönliche Daten der Schülerin/des Schülers:

Name, Vorname(n) (*Rufname bitte unterstreichen*):

.....

Geburtsdatum: Geburtsort und -land:

Wohnort:

Aufenthaltort:.....

(Bitte unterstreichen Sie, welche Adresse die Postanschrift ist).

Staatsangehörigkeit(en):..... Geschlecht:

Muttersprache(n):

Zu Hause gesprochene Sprache(n):

OM-Nummer:

TAJ-Nummer: - -

Steuerkartennummer:

Bei Schülern ohne ungarische Staatsbürgerschaft:

Bei Nicht-EU-Bürgern Nummer des Aufenthaltstitels:

Bei EU-Bürgern Nummer der Registrierungsbescheinigung:

Bisher besuchte Kindergärten: von-bis: Name des Kindergartens, Ort:

.....

.....

Auf welchem Niveau wird die deutsche Sprache gesprochen?

keine Deutschkenntnisse Grundkenntnisse gute Kenntnisse Muttersprache

Besonderer Lern- / Förderbedarf: ja (bitte Gutachten beifügen) nein

Art:

.....

Geschwisterkinder:

Namen der Geschwister, die schon das Ungarndeutsche Bildungszentrum besuchen:

Name: Klasse:

Name: Klasse:

Name: Klasse:

Persönliche Daten der Erziehungsberechtigten:

zusammenlebend getrennt lebend geschieden // Sorgerecht bei Mutter Vater gemeinsam

Name der Mutter:

Geburtsname:

Adresse:

Telefon: E-Mail:

Name des Vaters:

Geburtsname:

Adresse:

Telefon: E-Mail:

Zugang zum E-Napló (E-Klassenbuch) wird beantragt für die Mutter den Vater beide

Gewählte Form der Lernorganisation:

Ganztagschule (für mein Kind wird eine ganztägige Beschäftigung mit Vormittags- und Nachmittagsunterricht organisiert)

Schülerhort (Unterrichtsstunden am Vormittag und Freizeit und Lernzeiten am Nachmittag)

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Form an.

Sonstige Mitteilungen:

Krankheiten, Allergien, Medikamentenunverträglichkeit (bitte ggf. Gutachten beifügen):

.....
.....

Bestehende Lebensmittelintoleranz:

.....

Das Kind ist in staatlicher Fürsorge, lebt bei anerkannten Pflegeeltern oder

steht unter Vormundschaft. (Falls zutreffend, bitte jeweils den Beschluss beifügen.)

Bei Familien, die bereits einen Wohnsitz in Ungarn haben (falls zutreffend, bitte jeweils Gutachten bzw. Beschluss beifügen):

- Mein Kind erhält regelmäßige Kinderschutzhilfe.
- Mein Kind hat dauerhafte medizinische Beschwerden.
- Mein Kind lebt in einer Großfamilie (drei oder mehr Kinder).
- Mein Kind hat eine attestierte Benachteiligung.
- Mein Kind hat eine attestierte mehrfache Benachteiligung.

Einverständniserklärung für medizinische Notfallversorgung

Hiermit ermächtigen wir / ermächtige ich die Verantwortlichen der Schule, in unserem Namen / meinem Namen für unser / mein Kind den Transport in ein Krankenhaus zu veranlassen, wenn dies von den behandelnden Notärzten empfohlen wird.
Diese Ermächtigung gilt für den Fall, dass wir / ich nicht schnell genug erreichbar sind / bin.

Für die Aufnahme an der Schule sind folgende Dokumente erforderlich:

- 1) Originalexemplar des Aufnahmeantrags (ausgefüllt und von beiden Elternteilen unterschrieben)
- 2) Kopie der Geburtsurkunde der Schülerin / Schülers
- 3) Kopien der Wohnsitzkarten der Eltern und der Schülerin / des Schülers
- 4) Kopie der Krankenversicherungskarte der Schülerin / des Schülers
- 5) Sonstige Dokumente (ärztliche Gutachten, Atteste usw.)
- 6) Kopie des Impfausweises
- 7) Kopie des Personalausweises / des Nachweises der Staatsangehörigkeit(en) des Kindes
- 8) Beschluss über das Sorgerecht (falls nur ein Elternteil den Aufnahmeantrag unterschreibt und das alleinige Sorgerecht hat)
- 9) NEK-Formular (Formular für die Beantragung eines Schülersausweises, das bei dem Bürgeramt (Kormányablak) zu beantragen ist)
- 10) Formular zur Datenverarbeitung

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass die obigen Daten der Wahrheit entsprechen und ich/wir akzeptiere/n, dass diese Daten den Landesgesetzen und den ungarischen Datenschutzrichtlinien entsprechend u.a. in der Computerdatenbank der Schule, im schulischen Immatrikulationsbuch, im Klassenbuch, im Schuladministrationsprogramm und im E-Klassenbuch verarbeitet werden. Außerdem stimme/n ich/wir zu, dass der Name, der Geburtsort und das Geburtsdatum des Schülers/der Schülerin, der Wohnort, die Sozialversicherungsnummer, die Telefonnummer der Eltern bzw. der gesetzlichen Vertreter des Schülers/der Schülerin sowie die schulische Krankenakte dem Schularzt weitergeleitet werden.

Durch die Angabe der E-Mail-Adresse stimme/n ich/wir zu, dass die Schule an diese Adresse ggf. weitere Informationen sendet.

Ich/wir nehme/n zur Kenntnis, dass ich/wir Veränderungen in den hier angegebenen Daten der Schule zeitnah schriftlich mitteile/n. Geschieht dies nicht, übernimmt die Schule keinerlei Verantwortung für Konsequenzen, die sich daraus ergeben.

Ich erkläre, dass ich die Informationen zur Datenverarbeitung in einem separaten Dokument erhalten habe und eventuelle Nachfragen zu diesem Dokument beantwortet wurden.

Ich erkenne die Schulordnung des Ungarndeutschen Bildungszentrums Baja an. (vgl. www.ubz.hu)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Vaters/Erziehungsberechtigten

.....
Unterschrift der Mutter/Erziehungsberechtigten

Beide Unterschriften erforderlich!