

Seite | 1

Aufnahmeantrag Eintrittsdatum: Austrittsdatum: ______ Schüler/in Vorname(n) Name Geburtsdatum Geburtsort Staatsangehörigkeit Konfession Geschlecht □ weiblich □ männlich Muttersprache Passnummer _____ gültig bis _____ Deutschland Familienanschrift _____ E-Mail ____ Telefon 0049 -China Familienanschrift_____ Telefon 0086 -E-Mail Andere Kontaktpersonen (Namen, Telefonnummern _____ Blutgruppe ____ Krankenversichert bei Krankheiten / Behinderungen / Besonderheiten Augen □ Ohren □ Gliedmassen □ Allergien □ Sonstige □ Sonstige (ggf. nähere Erläuterungen oder zutreffende Massnahmen)

Letzte Schutzimpfung gegen Wundstarrkrampf

Sonstige Schutzimpfungen gegen □ Pocken □ TBC □ Diphterie □ Polio □ _____



Seite 2		
Schulbesuch		
Erster Schuleintritt am	in	
Derzeitiges Schulbesuchsjahr	Kla	assenstufe
Bisher besuchte Schule/n		
Besuch eines Kindergartens □ ja, von	bis	nein
Vom Schulbesuch zurückgestellt □ ja, von	bis	nein
Geschwister		
geb. am		geb. am
geb. am		geb. am
Erziehungsberechtigte		
Mutter		
Name / Vorname		
Staatsangehörigkeit	Beruf	
China Firma & Anschrift		
Telefon Büro	Mobil	
E-Mail Büro		
Vater		
Name / Vorname		
Staatsangehörigkeit	Beruf	
China Firma & Anschrift		
Telefon Büro	Mobil	
E-Mail Büro		
Bisherige Auslandsaufenthalte		

Voraussichtliche Verweildauer in Shenyang



Seite | 3

Die Schulaufnahme wird zum	beantragt.	
Shenyang, den		
(Datum und Uni	(Datum und Unterschrift(en) der/des Erziehungsberechtigten)	
Entscheidung über den Aufnahmeantrag	Aufnahme in die Klasse	
Emosinorating abor dom/tamanimodinatag		
	Shenyang, den	
	, <u> </u>	
Schulstempel		
	(Leitung German Section)	