



✉ Yörük Çıkmazı 12, 34420 Karaköy-Istanbul
☎ 0212 - 245 41 86 / 0212 - 292 32 31
📠 0212 - 293 09 48

🌐 www.botschaftsschuleistanbul.de
✉ verwaltung@bs-istanbul.de
✉ schulleitung@bs-istanbul.de

AUFNAHMEANTRAG Klasse 1

Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen

für Schuljahr _____ ab _____ Anmeldetag _____

Angaben Kind: Name _____ Vorname _____

Geburtstag _____ Geburtsort _____

Konfession _____ Staatsangeh. _____

Muttersprache _____ Zweitsprache _____

Ausweisnummer (Reisepass o.ä.) _____

Yabancı T.C. Nummer (für Ausländer) _____ **oder**

T.C. Nummer (für türkische Landsleute) _____

Geschwisterkind Name _____ Alter _____

Geschwisterkind Name _____ Alter _____

Kindergartenbesuch ja _____ nein

zuletzt besuchter Kindergarten _____

Kindertartensprache _____ Zeitraum _____

Kinderkrankheiten _____

Impfungen / Impfpass _____

Allergien / Krankheiten _____

Bemerkungen _____

Angaben zu **Vater** **Mutter**

Familienname _____

Vorname _____



Privatschule der Deutschen Botschaft Ankara Zweigstelle Istanbul

Angaben zu	Vater	Mutter
Konfession	_____	_____
Staatsangehörigkeit/en	_____	_____
Yabancı T.C. Nummer (für Ausländer) <u>oder</u>	_____	_____
T.C.Nummer	_____	_____
Muttersprache	_____	_____
Umgangssprache/n in der Familie	_____	
Gebühren	<input type="checkbox"/> Selbstzahler	<input type="checkbox"/> Firmenzahler
Beruf / Tätigkeit	_____	_____
Dienstanschrift /	_____	_____
Firma	_____	_____
Diensttelefon / Fax	_____	_____
Wohnadresse in	_____	_____
	_____	_____
Telefonnummer/n	_____	_____
GSM:	_____	_____
Fax	_____	_____
E-mail	_____	_____

Bitte teilen Sie uns zusätzlich noch eine Kontaktadresse mit Telefonnummern außerhalb Istanbuls mit, die wir im Notfall (Erdbeben) benachrichtigen können.

Vater und Mutter sind beide die Sorgeberechtigten: ja nein

Unterschriften: _____