

# ÖRTLICH ZUSTÄNDIGE SCHULE

(Schulstempel)

## PERSONENDATEN التزجيل

Name, Vorname (nach offiziellen Dokumenten erfassen und Dokument/e kopieren) لقب الاسم
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich رجل <input type="checkbox"/> weiblich أنثى
Geburtsdatum: تاريخ الميلاد
Geburtsort: مصقط الراس
Anschrift: عنوان
Telefon: هاتف
Herkunftsland: جنسية
Muttersprache: اللغة
Offizielles Dokument vorhanden: الهوية <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Impfdokument vorhanden: دفتر اللقاح <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Behinderung / Förderbedarf: عجز <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> vermutet

## ANKUNFT IN DEUTSCHLAND تاريخ دخول المانيا

Datum: تاريخ	Ort: اسم المدينة
Begleitung des Kindes: <sup>مرافق الطفل</sup> <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Verwandter <input type="checkbox"/> unbegleitet	
Vormund des Kindes: <sup>الأهل</sup> وصي الطفل <sup>قرايب</sup> <sup>وحدة</sup>	

## BISHERIGE SCHULVITA الدراسة

Schulbesuchsjahre im Herkunftsland: كم سنة دارس
Fremdsprachen: اللغات
Schuljahr/e mit Teilnahme am Fremdsprachenunterricht: كم سنة دارس غير لغات

## ANMELDUNG

Anmeldegespräch am:
Aufnahme an örtliche Schule am:
Abordnung an die zuständige Standortschule am:

## SPRACHKENNTNISSE

	ja	teilweise	nein
Kind <b>versteh</b> t die deutsche Sprache.			
Kind <b>kennt</b> die deutsche Schrift.			
Kind <b>spricht</b> die deutsche Sprache.			
Verständigung mit Englisch mgl.			
Verständigung mit Russisch mgl.			
Verständigung mit Französisch mgl.			

## FESTGESTELLTER FÖRDERBEDARF bzgl. DAZ

besonders ausgeprägter Förderbedarf	ausgeprägter Förderbedarf	Förderbedarf

## INTEGRATION

vorläufige Zuweisung am:	in die Klasse:
endgültige Zuweisung am:	in die Klasse:
Laufbahneempfehlung: <input type="checkbox"/> BR <input type="checkbox"/> MR <input type="checkbox"/> HSR	

## KONTAKTDATEN etc.

Familienmitglied:
Sozialarbeiter:
Ehrenamtlicher Helfer:

## SONSTIGES

--