

Antrag auf Aufnahme in die Klasse _____ als Schüler*in ab _____
 als Gast Schüler*in von _____ bis _____

Familiennamen:	Vornamen:
----------------	-----------

<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge	Geburtsdatum:	Geburtsort:
Finn. Personenkezeichen:	Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:
Registrierte Konfession: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> orth. <input type="checkbox"/> andere: _____ <input type="checkbox"/> Schüler*in gehört zu keiner registrierten Konfession.		

Folgende Kindergärten, Vorschulen bzw. Schulen wurden bisher besucht:							
in	von	bis	Klasse	Klasse	Klasse	Klasse	Klasse
in	von	bis	Klasse	Klasse	Klasse	Klasse	Klasse
in	von	bis	Klasse	Klasse	Klasse	Klasse	Klasse
Derzeitige Schule/Schulzweig/Klassenstufe:							
Telefon-Nr. und E-Mail-Adresse der Schule:							

Sprachkenntnisse des Kindes	Deutsch	Finnisch	Englisch	_____	_____	_____
auf muttersprachlichem Niveau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterricht ab Klassenstufe						
keine Kenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Geschwister, die gleichzeitig angemeldet werden oder bereits die DSH besuchen:	
	Klasse
	Klasse
	Klasse

	Schüler*in	Erziehungsberechtigte*r
Name		
Anschrift		
Telefon		
E-Mail		

Weitere Informationen bitte auf der Rückseite angeben.

Mit der Aufnahme meines Kindes verpflichte ich mich, die Schulordnung der Deutschen Schule Helsinki anzuerkennen und die anfallenden Kosten (s. Rückseite) fristgemäß zu zahlen.

	Erziehungsberechtigte*r	Erziehungsberechtigte*r
Datum		
Name in Blockschrift		
Unterschrift		

