

Vormerkung für einen Schulplatz im Schuljahr 20____ / 20____
Application for school year

- ☒ Schule von 8:00 Uhr bis 15:00 Uhr **School day from 8 am to 3 pm**
☒ Mittagstisch von 12:40 bis 13:00 Uhr **School lunches from 12.40 pm to 1 pm**
☒ Organisierte Freizeitbetreuung von 15:00 Uhr bis 18:00 Uhr (Fr. 17.00 Uhr) **Supervised free-time from 3 to 6 pm (Fr: 5 pm)**

Eintritt in Klasse **Entering class:** **O1** **O2** **O3** **O4**

Angaben zur Schülerin/zum Schüler (bitte vollständig ausfüllen): **Full details of child**

Name **Surname:** _____ Vorname **First name:** _____

PLZ/ Wohnort **Code/Town:** _____ Straße **Street address:** _____

Geburtsdatum **Date of birth:** _____ Geburtsort **Place of birth:** _____ Konfession/**Religion:** _____

Staatsangehörigkeit **Nationality:** _____ Krankenkasse **Health insurance:** _____

Geschlecht **sex:** ☐ Junge **male:** ☐ Mädchen **female:** Besuchte Kindertagesstätte **Visited daycare:** _____

Besuchte Einrichtung /Schule **Visited schools:** _____ von/**from** _____ bis/**till** _____

Kenntnisse in der englischen Sprache vorhanden: ja ☐ nein ☐ **English language** Muttersprache / **Mother tongue:** _____
yes no

Krankheiten/ Allergien/ Beeinträchtigungen: ja ☐ nein ☐ **Known illnesses/allergies/disabilities** Wenn ja: _____
yes no if yes

Eintritt / Vertragsbeginn **Date of entry:** _____ **in Klasse** **grade:** _____

Klasse 1: Der erste Schultag ist der 2. Tag nach den Sommerferien (Ferienordnung d. Landes Hessen) **Class 1: First school day is the second day after summer holidays**
Ab Klasse 2: Der erste Schultag ist der 1.Tag nach den Sommerferien (Ferienordnung d. Landes Hessen) **Class 2 – 4: First school day is the first day after summer holidays**

Geschwister **Brothers and sisters:** _____ Geburtsdatum **Date of birth:** _____

Erziehungsberechtigte/r **Custody of child is with:** ☐ Mutter **mother** ☐ Vater **father** ☐ sonstige **others:** _____

Name, Vorname der Mutter **Surname, First name (mother):** _____

Name, Vorname des Vaters **Surname, First name (father):** _____

Anschrift der Eltern **Address of parent(s) or guardian:** _____
(soweit vom Schüler/von Schülerin abweichend **(if different from address of pupil)**)

Telefon privat **Telephone (home):** _____ Mobil **Mobile:** _____ Fax: _____

E-mail: _____ Tel.sonstige **Other:** _____

Das Schuljahr beginnt am 1. August und endet am 31. Juli des folgenden Jahres. Die Entgeltsätze entnehmen Sie bitte der Entgeltliste. Je nach Schulzweig wird von der Schule eine Schulbücher- und Materialausstattung empfohlen, deren Erwerb kostenpflichtig ist. Die Abrechnung der verbrauchsabhängigen Sach- und Kopierkosten einer Klasse erfolgt zum Schuljahresende nach dem Umlageverfahren. **The school year begins on 1 August and ends on 31 July of the following year. Regarding tuition, please refer to the fee list. Each school branch will recommend the individual school text books and materials, which are an additional fee. The additional photo copying costs, per class, will be allocated at the end of the school year.**

Die Vormerkung ist unverbindlich und dient lediglich zu Bearbeitungszwecken. Die Vormerkung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Die Zusage kann E-Mail oder postalisch erfolgen.
This application is non-binding and is used only for processing purposes. The application can be withdrawn in writing at any time.

Datum/ **Date**

Name des Unterzeichners in Druckbuchstaben / **name of signatory in block capitals**

Träger **School governors:**
Europa-Schule Dr. Obermayr e.V.
Hohenstaufenstr. 7, 65189 Wiesbaden

Schulleiter/ Principal: Dr. Gerhard Obermayr
Stufenleitung / school coordinator: Manuela Veith-Brüll

Verwaltung/ Administration: Sabrina Willmann
Hohenstaufenstr. 7, 65189 Wiesbaden Tel. 0611.3601539-0
gs-stauferland@obermayr.com | www.obermayr.com