

Anmeldung

- Krippe ☐ ganztags (bis 15:45 Uhr)
- Kindergarten ☐ ganztags (bis 15:45 Uhr)
- Grundschule ☐ Kl. 1 ☐ Kl. 2 ☐ Kl. 3 ☐ Kl. 4
- Sekundarstufe ☐ Kl. 5 ☐ Kl. 6 ☐ Kl. 7 ☐ Kl. 8 ☐ Kl. 9 ☐ Kl. 10
☐ Kl. 11 ☐ Kl. 12

Eintrittsdatum _____

Voraussichtliche Verweildauer* _____

*Bitte beachten Sie: Trotz angegebener voraussichtlicher Verweildauer muss eine schriftliche Abmeldung auf dem offiziellen Abmeldebogen erfolgen.

Personalien des Schülers/ der Schülerin

Name, Vorname(n)

Geburtsdatum, Geburtsort/ -land

Nationalität(en)

Muttersprache

Zweit- und Drittsprache

Religion

Bisherige Kita / Schulen



Sonderpädagogischer Förderbedarf

Liegt ein spezieller oder sonderpädagogischer Förderbedarf (LRS, Dyskalkulie, ADHS, etc.) vor?*

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, welcher Art

*Bitte beachten Sie, dass sich die Schule bei einem nachträglich festgestelltem oder verschwiegenem Förderbedarf vorbehält, die Schulfähigkeit des Kindes neu zu prüfen.

Leidet Ihr Kind unter Allergien?

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, welche?

Bestehen chronische Erkrankungen?

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, welcher Art?

Personalien der Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigte/ r 1

Name, Vorname(n)

Telefon-/ Handynummer

E-Mailadresse

Tätigkeit

Arbeitgeber, Arbeitsstelle

Erziehungsberechtigte/r 2

Name, Vorname(n)

Telefon-/ Handynummer

E-Mailadresse

Tätigkeit

Arbeitgeber, Arbeitsstelle



Wohnadresse in Ghana

Heimatadresse

Bei einem Notfall bitte die folgende Person anrufen

* Die Schule ist Mitglied bei WARA. Die Schule bietet keine Unfallversicherung für SchülerInnen.

Name, Vorname(n)

Telefon-/ Handynummer

Bezug zur Familie

Wie haben Sie von uns erfahren?

Angaben zur Rechnungsstellung

Rechnungsadresse

Bankkonto (für mögliche Rückzahlungen)

Übernahme der Schulgebühren vom Arbeitgeber:

☐ zu 70 % – 100 % → Vollzahler-Tarif

☐ weniger als 70 % → Selbstzahler-Tarif

Elterngruppe

☐ Ich/ wir möchte/n gerne in die Elterngruppen aufgenommen werden. Ich/ wir erkläre/n uns damit Einverstanden, dass die Handynummern und E-Mailadressen an die Elternvertretung weitergegeben wird.

Bitte fügen Sie der Anmeldung folgende **Unterlagen** in Kopie bei:

- Gültiger Pass des Kindes
- Zeugnisse des Kindes, der letzten beiden Schuljahre
- Ggf. sonderpädagogisches Gutachten
- Gültiger Pass der Erziehungsberechtigten
- Bei Angestellten: Beschäftigungsnachweis des Arbeitgebers
- Bei Selbstständigen: Name und Adresse der Firma, Registrierungsnummer, TIN Nummer, VAT Nummer, etc.

Aufnahmeregelungen

Ich/wir habe/n die Zahlungsmodalitäten inkl. Abmeldefristen zur Kenntnis genommen

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass die oben aufgeführten Daten korrekt sind und ich/wir die Aufnahmeregelungen zur Kenntnis genommen habe/n.

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2

Für verwaltungsinterne Zwecke:

Eingang Schulverwaltung:

Datum

Unterschrift Verwaltungsassistent

Aufnahmebestätigung:

Datum

Unterschrift Schulleiter/in

Verteiler zur Kenntnis und weiteren Bearbeitung:

Buchhaltung:

Datum

Unterschrift

KG-Leitung/Klassenlehrer:

Datum

Unterschrift

Zurück an Verwaltungsassistent

Formularversion 2026/01



Ring Road Central
P.O. Box 30326 K.I.A. Accra, Ghana



+233 30 222 3522



www.gis-accra.org



administration@dis-accra.org