

# Anmeldeantrag

Bitte das Formular vollständig ausfüllen und auf Seiten 4 unterschreiben. Unvollständige Formulare werden nicht berücksichtigt.

Ich/Wir, \_\_\_\_\_, Die unterzeichnenden Eltern/Gesetzlicher Vertreter des Kindes beantragen hiermit bei der Europäischen Schule Karlsruhe die Aufnahme von:

## 1. AUSKÜNFTTE BEZÜGLICH DES SCHÜLERS

\_\_\_\_\_  
 Name des Kindes: Nachname/ Vorname

\_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum(Tag/Monat /Jahr)      \_\_\_\_\_  
 Geburtsort (Stadt/Land)

Geschlecht: M       W       \_\_\_\_\_  
 Nationalität 1 / Nationalität 2

\_\_\_\_\_  
 Adresse des Kindes (Straße, Nr./      PLZ/Stadt /      Land)

\_\_\_\_\_  
 Telefonnummer der Eltern/Ges.Verehrer      E-mail Adresse der Eltern/Ges.Verehrer

\_\_\_\_\_  
 Zu Hause gesprochene Sprache/  
 Muttersprache/dominante Sprache      \_\_\_\_\_  
 Andere gesprochen Sprache(n)

**Beantragte Stufe und Klasse:**

<b>Kindergarten</b>	<b>Grundschule (GS)</b>	<b>Oberschule (OS)</b>
<input type="checkbox"/>	Klasse 1	Klasse 1
	Klasse 2	Klasse 2
	Klasse 3	Klasse 3
	Klasse 4	Klasse 4
	Klasse 5	Klasse 5
		Klasse 6
		Klasse 7

**Beantragte Sprachabteilung**      English      Deutsch      Français

**Erste Fremdsprache gewünscht (L2):**      English      Deutsch      Français

Die erste Fremdsprache (L2) muss sich von der ersten Sprache (L1) unterscheiden und unterliegt der Verfügbarkeit.

**Religion/ Moral erforderlich:**      Katholisch      Evangelisch      Moral

Religion/Moral je nach Verfügbarkeit

<b>Wird von der Schule ausgefüllt:</b>	
Sektion	Ab Schuljahr:
Klasse	von:
L1	Genehmigt:
L2	nicht Genehmigt:
Kat.	
Anmeldegebühr	Unterschrift des Direktors

## 2. AUSKÜNFTE BEZÜGLICH DER ELTERN / DES GESETZLICHEN VERTRETERS

Das Kind lebt mit  Eltern  Mutter  Vater  Gesetzlicher Vertreter

Bitte informieren Sie die Schule unverzüglich über alle Änderungen bezüglich der unten angegebenen Daten.

	Mutter	Vater	Gesetzlicher Vertreter
Nachname			
Vorname			
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)			
Nationalität			
Adresse Straße, Nr.			
PLZ/Stadt			
Land			
Telefon (privat)			
Mobiltelefon (privat)			
Beruf			
Arbeitgeber			
Telefon (dienstlich)			
E-Mail für offizielle Schulkommunikation (Anmeldung, Ankündigungen, Schulrechnung)			
Rechnung per E-Mail an (bitte nur ein Empfänger)			

### GESCHWISTER

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### FAMILIENSTATUS

Verheiratet

Ledig

Geschieden

Sonstiges

Haben beide Eltern das Sorgerecht?

Ja

Nein

Falls NEIN, bitte entsprechende Nachweis vorlegen!

### Kontakt im Falle eines Notfalls

Name

Verwandschaft/Verbindung

Tel. Nr.



---

#### 4. RECHTLICHES

Bitte folgende Bescheinigungen beifügen

##### 1. Geburtsurkunde des Kindes (Kopie)

##### 2. Eine Kopie der Schulzeugnisse der zuletzt besuchten Schule (mit Noten)

##### 3. Nur für die Aufnahme in die 1. Klasse der Grundschule: Eine ärztliche Bescheinigung über die Eignung zum Schulbesuch.

##### 4. Für die Eltern, die geschieden sind oder getrennt leben, einen Nachweis über das Sorgerecht für das betreffende Kind.

##### 5. Masernimpfpass

##### 6. Nur für Anmeldungen der Kategorie 1: Dienstbescheinigung (Mitarbeiter des Joint Research Centre JRC, Ombudsmann und anerkannte EU-Institutionen)

##### 7. Aktuelle Gehaltsbescheinigung

Bitte legen Sie der Anmeldung nur Kopien und keine Originaldokumente bei. Alle Dokumente müssen in eine der Sektionssprachen (DE, EN, FR) sein (ggfs. mit einer amtl. beglaubigten Übersetzung)

**Bitte beachten Sie, dass Anmeldungen erst nach Eingang der Anmeldegebühr in Höhe von 200,00 € (siehe Seite 5) berücksichtigt werden. Unvollständige Anmeldungen werden nicht bearbeitet.**

Der/die Unterzeichnende nimmt zur Kenntnis, dass der Aufnahmeantrag erst dann bewilligt ist, wenn der Direktor die Aufnahme genehmigt hat. Vorher kann der Schüler am Unterricht nicht teilnehmen.

Gemäß Artikel 46ff der „Allgemeinen Schulordnung“ gilt die Einschreibung erst dann als endgültig, wenn alle erforderlichen Unterlagen in der Personalakte des Schülers vorliegen.

Der Unterzeichner erklärt ausdrücklich, dass er die Allgemeine Schulordnung der Europäischen Schulen [www.eurasc.eu](http://www.eurasc.eu) gelesen hat und verpflichtet sich hiermit, bei Aufnahme des Kindes in die Schule die darin festgelegten Schulgebühren und sonstigen Kosten zu zahlen.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass mit Abgabe des unterschriebenen Antragsformulars und einer anschließenden Aufnahme in die Europäische Schule Karlsruhe, die Verpflichtung besteht, das durch den Obersten Rat der Europäischen Schulen und den Verwaltungsrat der Schule Karlsruhe festgelegte Schulgeld zu bezahlen. Die erste Teilrechnung wird in keinem Falle zurückerstattet. Für das Jahr der Aufnahme ist eine Schulgeldreduzierung in jedem Fall ausgeschlossen. Die vom Verwaltungsrat der Schule festgelegten Gebühren für Schwimmen, Verwaltungsgebühr usw. sind immer für ein ganzes Schuljahr zu entrichten.

Unter außergewöhnlichen Umständen ist die Schule berechtigt, den Vertrag nach zwei Monaten zu kündigen. In diesem Fall wird das Schulgeld zurückerstattet.

Gerichtsstand ist Karlsruhe! Die Allgemeine Schulordnung der Europäischen Schulen kann auf der Internetseite [www.eurasc.eu](http://www.eurasc.eu) eingesehen werden.

Die Datenschutzerklärung der Europäischen Schulen finden Sie auf der Internetseite <http://www.es-karlsruhe.eu> oben unter dem Reiter „Datenschutz“. Der/die Unterzeichnende verpflichtet sich zur Beachtung und Befolgung der Allgemeinen Schulordnung und versichert, dass die im vorstehenden Aufnahmeantrag, einschließlich seiner Anlagen, gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Der/die Unterzeichnende verpflichtet sich ferner, Änderungen der Angaben unverzüglich der Schule mitzuteilen.

---

Datum

---

Unterschrift

---

## 5. ANMELDEGEBÜHR

Der Anmeldeantrag wird nur bearbeitet, wenn eine Überweisung von 200,00 € auf das Konto der Europäischen Schule Karlsruhe eingegangen ist (Anmeldegebühr).

Diese Regelung gilt nicht für den laut Statut berechtigten Personenkreis und unsere Firmenvertragspartner.

Die Anmeldegebühr von 200,00 € pro anzumeldendem Schüler überweisen Sie bitte auf das Konto

**Europäische Schule Karlsruhe**  
**Landesbank Baden-Wuerttemberg**  
**IBAN: DE76 6005 0101 7495 5014 16**  
**BIC: SOLADEST600**

Bitte geben Sie als **Verwendungszweck** „Einschreibung, Vor- u. Zunamen des/der anzumeldenden Kindes/Kinder, sowie Ihren Familiennamen an.

**Die Anmeldegebühr wird in keinem Falle rückerstattet!**

Wenn Ihr Kind aufgenommen wird und die Schule besucht, wird diese Anmeldegebühr mit der Schulgeldrechnung verrechnet.

Ein Nachweis der Überweisung ist dem Anmeldeantrag unbedingt beizufügen. Bei Nicht-Überweisung der Anmeldegebühr wird der Anmeldeantrag nicht bearbeitet.

Sollten Sie hierzu noch Fragen haben, beantworten wir Ihnen diese sehr gerne unter:  
Tel.: 07 21-6 80 09-20 oder 07 21-6 80 09-75

---

CONFIDENTIAL

# Medizinische Informationen/Gesundheitsfragebogen

Bitte beachten: Diese Fragen sind **obligatorisch**

Bitte beantworten Sie **alle** folgenden Fragen:

Nachname / Vorname

---

Geburtsdatum:

---

1. Wurde bei Ihrem Kind eine Krankheit diagnostiziert? Ja  Nein   
Wenn ja, geben Sie bitte die Diagnose und den Behandlungsplan an:

---

---

2. Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente? Ja  Nein   
Name des/der Medikaments/Medikamente:

---

3. Muss dieses Medikament in der Schule verabreicht werden?? Ja  Nein

**Wenn ja, füllen Sie bitte das Formular zur individuellen Medikamentenverabreichung in der Schule aus. ([Individuelle Medikamente](#)).**

Innerhalb der Schule

- werden kleine Wunden entsprechend behandelt.
- Insektenschutzmittel/Sonnencreme für empfindliche Haut werden bei Bedarf verwendet.
- Zecken werden entfernt und die Eltern werden informiert.
- Kinder können während des gesamten Schuljahres auf Kopfläuse untersucht werden.

Datum: ..... Unterschrift: .....

## Verabreichung von Medikamenten in der Schule:

Nachname / Vorname

---

Geburtsdatum:

---

Orale Medikation		Medizinische Tropfen	Medizinischer Sirup	Cremes und Sprays	
Paracetamol 500mg	Buscopan Plus	Bach's Rescue Remedy	Ibuprofen 20mg/ml	Vaseline	Octenisept Desinfektion
Ibuprofen 200mg	Eucalyptus Pastillen	Iberogast Classic	Ibuprofen 40mg/ml	Betasisodona	Verolin Desinfektion
Ibuprofen 400mg	Rehydrationsbeutel	Iberogast Advance	Cetirizine	Savlon	Insektenschutzmittel
Nurofen 200mg Lutschtabletten	Dynexan Mundgel	Fenistil	Fenistil	Fenistil Gel	Sebamed Creme mit Panthenol
Cetirizine	Dextro Energy Traubenzucker	Bluepan Augentropfen	Paracetamol 40mg/ml	Wund- und Heilcreme	Arnica Creme
Sinupret	Salviathymol flüssig	Olbas Öl		Baby und Kinder Creme	Traumeel
Dorithricin Pastillen	Gaviscon Suspension			Hand Creme	Voltaren Schmerzgel
Buscopan				Ice Power Kältegel	Anthisan
				Kühlgel	Sonnenschutz Faktor 50

Wenn Ihr Kind keines der oben aufgeführten Medikamente einnehmen kann/darf, geben Sie hier bitte die Einzelheiten an:

---



---



---

Die Eltern geben ihr Einverständnis, dass der Gesundheitsdienst der Europäischen Schule Karlsruhe die oben genannten Medikamente in der empfohlenen Dosierung verabreichen dürfen.

Bevor orale Medikamente (Paracetamol, Ibuprofen/Cetirizin usw.) an Kindergarten- und Grundschulkindern ausgegeben werden, werden die Eltern kontaktiert.

Datum: .....

Unterschrift: .....

## Masern

Bitte beachten Sie: Diese Informationen sind **obligatorisch**

Nachname / Vorname

---

Geburtsdatum:

---

Um Ihre Anmeldung bearbeiten zu können, muss der Schule ein Nachweis über die Masernimmunität vorgelegt werden. Alle Schulen in Deutschland sind verpflichtet, dem Gesundheitsamt Informationen über ihre Schüler zu übermitteln, um die Anforderungen des Masernschutzgesetzes zu erfüllen.

<https://www.bundesgesundheitsministerium.de/impfpflicht.html>

**Einer der folgenden Nachweise wird akzeptiert und muss diesem Dokument unbedingt beigefügt werden:**

1. eine Kopie des **Impfpasses** oder eine **ärztliche Bescheinigung** (bei Kindern auch als Anlage zum Untersuchungsheft), aus welcher hervorgeht, dass Ihr Kind über einen **ausreichenden Impfschutz** gegen Masern verfügt (in Deutschland **müssen dies 2 von 2** frühkindlichen Masernimpfungen sein, in der Regel MMR), oder
2. ein **ärztliches Attest**, aus dem hervorgeht, dass Ihr Kind gegen Masern immun ist, oder
3. ein **ärztliches Attest**, aus dem hervorgeht, dass Ihr Kind aus medizinischen Gründen nicht geimpft werden kann (**Kontraindikation**) oder
4. die Bestätigung einer zuvor besuchten Einrichtung, dass ein entsprechender Nachweis bereits dort vorgelegen hat.

Sollten Sie nicht über den erforderlichen Impf- oder Immunitätsnachweis verfügen, wenden Sie sich bitte zur Vereinbarung eines Termins an Ihren Hausarzt.

[Wie weise ich Masern-Impfungen oder Masern-Immunität nach?](#)

[How do I demonstrate measles vaccination or measles immunity?](#)

Datum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift/en der Eltern oder Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_