

- **Staatliches Schulamt**
- **für den Landkreis Darmstadt-Dieburg**
- **und die Stadt Darmstadt**
- **Aufnahme- und Beratungszentrum (ABZ)**
- **für neue Schülerinnen und Schüler in Deutschland**
  
- **Aufnahmebogen Schulaufnahme (registration-form)**



Laufende Nummer:		Anmeldedatum:	
<b>1. Personalien der Schülerin bzw. des Schülers</b> Personal details of the pupil			
<b>Familienname</b> Surname		<b>Geschlecht</b> Gender	
<b>Vorname(n)</b> First name(s)			
<b>Geburtsdatum</b> Date of birth		<b>Geburtsland</b> Country of birth	
<b>Nationalität</b> Nationality		<b>Zuzugsdatum BRD</b> Entry date Germany	
<b>Adresse in Deutschland</b> Address in Germany			
<b>Gesundheitliche Einschränkungen, Behinderungen</b> Health restrictions/ disabilities			
<b>2. Daten zu den Sorgeberechtigten</b> Data on legal guardians			
<b>Name der Mutter oder/und des Vaters</b> Mother's or/and father's name		<b>z.Zt. in... (Land)</b> currently in .... (country)	
<b>E-Mailadresse</b> EMail address		<b>Telefonnummer</b> Phone number	
<b>Name einer Kontaktperson vor Ort</b> Name of a contact person		<b>Institution/ Verwandtschaft/ anderer Bezug</b> Institution/ relationship/ other	
<b>Email u. Telefonnummer der Kontaktperson</b> EMail and Telephone number of the contact person		<b>Kontaktsprache</b> Contact language	
<b>3. Angaben zur Schulbildung des Kindes</b> Information about the child's school education			
<b>Einschulungsland</b> Country of the elementary school		<b>Schulbesuchsjahre insges.</b> Number of school years	

<b>Muttersprache</b> Native language		<b>Vorheriger Schulbesuch in BRD von... bis...</b> Previous school attendance in Germany from... to...	
<b>Alphabetisiert in Herkunftssprache</b> Literate in your native language		<b>Alphabetisiert in lateinischen Buchstaben</b> Literate in latin alphabet	
<b>Fremdsprachenkenntnisse</b> language skills		<b>Deutschkenntnisse</b> Knowledge of German	
<b>Letzte abgeschlossene Klasse</b> Last grade completed		<b>Abschlusszeugnis vorhanden</b> Certificate of completion available	

Datum/ Date: .....

**Bitte das Formular in lateinischer Druckschrift ausfüllen.**

Please fill in the form in latin script.

**Wenn Ihr Kind 10 bis 15 Jahre alt ist, senden Sie das Formular bitte an:**

In case your child is 10-15 years old, send it to:

**ABZ.SSA.Darmstadt@kultus.hessen.de**

**Wenn Ihr Kind 16 bis 20 Jahre alt ist (EU: 16-18 Jahre), dann senden Sie das Formular bitte an:**

In case of age 16-20 (EU: age 16-18) please send this registration-form to:

**intea.ssa.darmstadt@kultus.hessen.de**

**Wird nur vom Aufnahme- und Beratungszentrum (ABZ) ausgefüllt.**

#### **4. Einstufung und Förderung**

Die Beschulung gemäß der Verordnung zur Gestaltung des Schulverhältnisses (VOGSV) vom 19. August 2011 (ABl. S. 546) – siebter Teil – erfolgt in der:

**Intensivklasse** an der:

**Bei Zuweisungsänderung abgebende Schule:**

**Zuweisung in die Intensivmaßnahme an der:**

Die Aufnahme wurde durchgeführt von:...

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit und Unterstützung.