

طلب الإلتحاق في مدرسة ابن سينا
Anmeldungsantrag für Ibn Sina-Schule

بيانات شخصية		
Nachname		اسم العائلة
Vorname		الاسم الأول
Geburtsdatum		تاريخ الميلاد
Geburtsort		مكان الميلاد
Muttersprache der Mutter		لغة الأم الأصلية
Muttersprache des Vaters		لغة الأب الأصلية
العنوان		
Straße und Hausnr.		الشارع ورقم البيت
PLZ		الرقم البريدي
Ort		المدينة
Telefonnummer		رقم التليفون
Mobiltelefonnummer		رقم المحمول
Email		البريد الإلكتروني

Hiermit möchten wir unser/mein o. g. Kind in der Ibn Sina-Schule anmelden und verpflichten uns die vereinbarte, jährliche Gebühren vor dem Beginn des Schuljahres zu bezahlen. Es handelt sich hierbei um eine jährliche Pauschale, eine Rückerstattung ist im Falle einer Abmeldung **nicht** mehr möglich.

Datum

التاريخ

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

التوقيع