

PŘIHLÁŠKA

<input type="checkbox"/>	pololetní – letní / zimní 20	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	celoroční 20	– 20



ČESKÁ ŠKOLA
RHEIN-MAIN

Informace o dítěti:

Jméno, příjmení:	
Datum a místo narození:	Státní občanství:
Úplná adresa v DE (ulice, PSČ, město):	
U dětí školou povinných kmenová škola v Německu (název školy, ulice, PSČ, město):	
U dětí školou povinných kmenová škola v ČR (název školy, ulice, PSČ, město):	

Informace o rodičích:

MATKA

OTEC

Jméno, příjmení:	Jméno, příjmení:
Mobilní telefon:	Mobilní telefon:
E-mail:	E-mail:

Další osoby oprávněné vyzvedávat dítě:

Jméno, příjmení:	Jméno, příjmení:
Mobilní telefon:	Mobilní telefon:

Zdravotní stav dítěte:

Ano Ne Jaké?

Závažná onemocnění:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alergie:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Astma:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Jiná upozornění:			

Přihláška na doplňkové aktivity

(pokud dítě přihlásíte později, opatřete datem přihlášení a podpisem):

<input type="checkbox"/>	Divadelní kroužek	<input type="checkbox"/>	Český muzikant	<input type="checkbox"/>	Logopedická konzultace
<input type="checkbox"/>	Sportovní kroužek – zvláštní upozornění týkající se zdravotního stavu dítěte:				

Jiné kurzy:

(Zakřížkujte prosím aktivitu, o kterou máte zájem.)

Lhůta odevzdání přihlášek:

15. 06. nebo 30. 11.

Rozhodnutí o přijetí či nepřijetí:

30. 06. nebo 15. 12.

Termín splatnosti poplatků:

15. 07. nebo 30. 12. (bankovní údaje obdržíte s vyrozuměním o přijetí)

Upozorňujeme, že podáním přihlášky nevzniká automaticky nárok na přijetí. O přijetí či nepřijetí budete informováni emailem.

Prohlášení rodičů/zákonných zástupců:

Svým podpisem souhlasíme s tím, aby mě škola proaktivně kontaktovala a zasílala mi informace například prostřednictvím newsletteru o dění ve škole.

ANO

NE

Zavazujeme se, že pokud dítě onemocní přenosnou chorobou nebo se taková choroba vyskytne v rodině či nejbližším okolí, dítěti neumožníme přístup do školy.

Svým podpisem dáváme České škole bez hranic Rhein-Main, resp. zřizovateli nestátní neziskové organizaci centrum gUG, souhlas ke zpracování výše poskytnutých osobních údajů. Tento souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné školní dokumentace a to na celé období docházky dítěte, resp. na dobu stanovenou zákonem k archivaci údajů. Škola tyto údaje nesmí poskytnout dalším osobám a úřadům s výjimkou zákonem stanovených.

Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů může být rozhodnutí o přijetí dítěte kdykoliv zrušeno, a to bez nároku na vrácení platby.

Souhlasíme se školním řádem, ceníkem a všeobecnými obchodními podmínkami, které jsme si přečetli.

V:
dne:

Podpis zák. zástupce:

Tschechische Schule ohne Grenzen Rhein-Main
Unterrichtsräume:
c/o Die Kinderzeitschule
Am Kronberger Hang 2a
D-65824 Schwalbach am Taunus

Tel.: 0049-(0)173-3 170 562
info@ceskaskolarheinmain.de
www.ceskaskolarheinmain.de

Träger:
zentrum gemeinnützige UG
(haftungsbeschränkt)
Wilhelmshöher Str. 63
D-60389 Frankfurt am Main

Handelsregister:
Amtsgericht Frankfurt am Main
HRB 109447
Steuernr: 45 255 19184

Geschäftsführung:
Kateřina Spieß-Velčovská
Jana Janoušková

Commerzbank Frankfurt am Main
IBAN DE16 5004 0000 0716 5376 00
BIC COBADEFFXXX

ANMELDUNG

Sommersemester/Wintersemester	20	
Schuljahr	20	-20



ČESKÁ ŠKOLA
RHEIN-MAIN

Persönliche Daten des Kindes:

Vor- und Nachname:	
Geburtsdatum und -ort:	Nationalität:
Vollständige Adresse (Straße, PLZ, Stadt):	
Bei schulpflichtigen Kindern - Schule in Deutschland (Name, Straße, PLZ, Stadt):	
Bei schulpflichtigen Kindern mit tschechischer Nationalität - Stammschule in Tschechien ((Name, Straße, PLZ, Stadt):	

Informationen über die Eltern:

MUTTER

VATER

Vor- und Nachname:	Vor- und Nachname:
Handy-Nummer:	Handy-Nummer:
Email:	Email:

Folgende Personen sind außerdem berechtigt, mein Kind abzuholen:

Vor- und Nachname:	Vor- und Nachname:
Handy-Nummer:	Handy-Nummer:

Gesundheitszustand des Kindes

JA

NEIN

Welche?

Ernsthafte Erkrankungen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Allergien:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Asthma:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Weitere Hinweise:			

Anmeldung zu weiteren Kursen

(falls die Anmeldung später erfolgt, bitte mit Datum und Unterschrift versehen):

<input type="checkbox"/> Theaterkurs	<input type="checkbox"/> Musikkurs	<input type="checkbox"/> sprachliche Förderung/Aussprache
<input type="checkbox"/> Sportkurs - Hinweise zum gesundheitlichen Zustand des Kindes:		

Andere Aktivitäten:

(Kreuzen Sie bitte die Aktivität an, für die Sie sich interessieren.)

Anmeldefrist: 15. 06. oder 30. 11.

Aufnahmebescheid: 30. 06. oder 15. 12.

Zahlungsfrist: 15. 07. oder 30. 12. (die Bankverbindung erhalten Sie zusammen mit dem Aufnahmebescheid)

Es wird darauf hingewiesen, dass durch die Abgabe des Anmeldeformulars kein Aufnahmeanspruch entsteht. Über die Entscheidung werden Sie per E-Mail informiert.

Erklärung der Eltern/erziehungsberechtigter Person:

Ich möchte den Newsletter sowie weitere interessante Informationen über die Tschechische Schule ohne Grenzen Rhein-Main per Email erhalten.

JA NEIN

Falls unser Kind an einer übertragbaren Krankheit erkrankt oder eine solche Krankheit in der Familie oder nahen Umgebung entsteht, werde ich das Kind nicht am Schulbesuch teilnehmen lassen.

Hiermit willige ich ein, dass die oben aufgeführten personenbezogenen Daten von der Tschechischen Schule ohne Grenzen Rhein-Main zum Zweck der Dokumentation erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Diese Einwilligung gilt für die ganze Zeit des Schulbesuches, bzw. für die gesetzlich bestimmte Zeit zur Archivierung der Daten. Die Schule, bzw. der Träger der Schule czentrum gUG (haftungsbeschränkt), darf diese Daten nicht an Dritte weitergeben, mit Ausnahme der gesetzlich bestimmten Personen und Institutionen. Ich versichere, dass alle Daten korrekt und wahrheitsgemäß angegeben sind. Mir ist klar, dass anderenfalls der Aufnahmebescheid ohne Anspruch auf Rückzahlung storniert werden kann.

Ich habe die Schulordnung, die Preisliste und AGB gelesen, bin mit den Bedingungen einverstanden und melde mich verbindlich zu dem o.g. Kurs/Kursen an.

Ort:	Unterschrift der erziehungsberechtigten Person:
Datum:	

Tschechische Schule ohne Grenzen Rhein-Main
Unterrichtsräume:
c/o Die Kinderzeitschule
Am Kronberger Hang 2a
D-65824 Schwalbach am Taunus

Tel.: 0049-(0)173-3 170 562
info@ceskaskolarheinmain.de
www.ceskaskolarheinmain.de

Träger:
czentrum gemeinnützige UG
(haftungsbeschränkt)
Wilhelmshöher Str. 63
D-60389 Frankfurt am Main

Handelsregister:
Amtsgericht Frankfurt am Main
HRB 109447
Steuernr: 45 255 19184

Geschäftsführung:
Katerina Spieß-Velcovska
Jana Janouskova

Commerzbank Frankfurt am Main
IBAN DE16 5004 0000 0716 5376 00
BIC COBADEFFXXX