



Bewerbungsbogen
Application Form

(bitte in Druckschrift ausfüllen!)
(Please, fill out in block letters!)

Anmeldung / Enrolment zwischen / between

BilinGO Bilinguale Grundschule Köln, Stolberger Str. 311, 50933 Köln

und / *and*

den Erziehungsberechtigten / *the Legal Guardians*

Erziehungsberechtigte / *Legal Guardians*

Eltern leben im gleichen Haushalt/*Parents have the same address:* Ja/Yes Nein/No

Mutter / *Mother*

Vater / *Father*

Titel/*Title*

Vorname/*First name***

Name/*Last name* **

Straße/*Street***

PLZ/*Zip Ort/City***

Telefon
Phone **

Mobil
Cellular

Email **

Beruf
Occupation

Arbeitgeber
Employer

Arbeitgeber Adresse
Employer's address

Tel. Arbeit
Work phone

Nationalität
Nationality

Muttersprache
First language

Zweite Sprache
Second language

Kinder / Children

Kind 1 / Child 1

Kind 2 / Child 2

Vorname/*First name*

Name/*Last name* **

Nationalität/*Nationality*

Muttersprache
First language

Zweite Sprache
Second language

Erster Schultag**
First day of school

Klassenstufe/*Grade* **

Geschlecht/*Gender* **

Geburtsdatum/*Date of birth***

Kind lebt bei
Child lives with

Welcher Bezirksgrundschule ist Ihr Kind zugeordnet bzw. welche Schule / welchen Kindergarten besucht Ihr Kind derzeit? / *Which institution is your child assigned to or currently attending?*

Name der Schule/des Kindergartens
Name of school/kindergarten

Child 1 _____

Child 2 _____

Ansprechpartner der Schule/des Kindergartens
Contact person of school/kindergarten

Adresse/Address _____

Telefonnummer
Telephone number _____

Ich/Wir stimme/n zu, dass sich die Lehrpersonen der BilinGO Grundschule Informationen über mein/unser Kind bei oben genannter Einrichtung einholen dürfen.
I/We agree that the BilinGO teachers may seek information about my/our child at the above mentioned school or kindergarten.

Unterschrift/en / *Signature/s*

Nur für bereits eingeschulte Schüler / *Only for children already attending a school*

Bei meinem/unserem Kind wurde in der bisherigen Schullaufbahn ein AO-SF (Ermittlung des sonderpädagogischen Förderbedarfs) eingeleitet.
An AO-SF (special education process) was initiated for my/our child at her/his present school.

Ja / Yes

Nein / No

Besonderheiten (z.B. Sprachkenntnisse, Hochbegabung, besondere Interessen, gesundheitliche Beeinträchtigungen) / *Characteristics (i.e. languages, special talents and interests, impairments to health)*:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein / unsere personenbezogenen Daten elektronisch verarbeitet und gespeichert werden. Die Daten werden ausschließlich zur Bearbeitung Ihrer Bewerbung innerhalb BilinGO verwendet und entsprechend den gesetzlichen Vorschriften streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

I understand that my/our personal data will be processed and stored electronically. All data provided will be used exclusively for this application by BilinGO. No information provided will be divulged to third parties, and all data will be kept confidential as required by law.

- Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind bei BilinGO an.
*I / We hereby make an application to enroll my / our child at BilinGO. ***

Ort und Datum / *Place and date*

Unterschrift/en / *Signature/s*

**** = Eingabe erforderlich/entry required**