

CJD Braunschweig
International School
Braunschweig – Wolfsburg
 Helmstedter Straße 37
 D-38126 Braunschweig



Anmeldung zu einem Beratungsgespräch

Datum:

Sehr geehrte Eltern,
 Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,
 wir freuen uns, dass sie an einer Aufnahme in die Internationale Schule Braunschweig-
 Wolfsburg interessiert sind. Mit diesem Formblatt erleichtern Sie uns die schnelle
 Rückmeldung zu einem persönlichen Beratungsgespräch. Nach Erhalt des ausgefüllten
 Formulars werden wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen und einen Termin mit Ihnen
 vereinbaren. Wir bitten Sie diesem Bogen die Geburtsurkunde Ihres Kindes, vorhandene
 Zeugnisse, ein Foto und weitere wichtige Unterlagen, soweit vorhanden, zu unserer
 Vorbereitung beizufügen. Wenn nicht anders vereinbart, erwarten wir Sie gemeinsam mit
 Ihrem Kind zum Gespräch.

Herzlichen Dank!

Angaben zum Kind

Familienname
Vorname
Geburtsdatum
z.Zt. besuchter Kindergarten/Vorschule/ Schule mit Angabe der Klassenstufe
Schulbesuch ab:
Muttersprache
Staatsangehörigkeit
Geschwister (Name und Alter):
Bereits im CJD: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zu den Eltern/ Erziehungsberechtigten

Familienname des Vaters
Vorname des Vaters
Tel: Handy:
Familienname der Mutter
Vorname der Mutter
Tel: Handy:
Anschrift:
E-Mail:

Alleinerziehend: Ja Nein

Anlagen beigefügt: Ja Nein

Von der Schule auszufüllen:

Termin vereinbart am: _____ um: _____