



Eingangsstempel

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir, dass mein/unser Kind als Schüler/in in die Deutsche Schule Budapest aufgenommen wird.

### Persönliche Daten des Kindes

Name des Kindes:

Name, Vorname

Geburtsdaten:

Geburtsdatum

Geburtsort und Land

Staatsangehörigkeit(en)

Muttersprache

Geschlecht:

Ihr Kind ist eingestuft als Schüler(in)

der Grundschule

des Gymnasiums

der Realschule

der Hauptschule

Bisher besuchte Schulen/  
Kindergärten:

Jahr

Jahr

von

bis

Jahr

Jahr

Name der Schule/des Kindergartens, Ort:

von

bis

Jahr

Jahr

Name der Schule/des Kindergartens, Ort:

von

bis

Name der Schule/des Kindergartens, Ort:

Bisherige in der Schullauf-  
bahn/im Kindergarten  
erlernte Fremdsprache(n):

Sprache

seit Klasse

Sprache

seit Klasse

Sprache

seit Klasse

Folgende Klassen wurden  
wiederholt:

Grund des Schulwechsels:

Schuleintritt:

zum (Datum)

in Klasse

deutscher Zweig

ungarischer Zweig

Teilnahme am Religions- oder Ethikunterricht (nur Gymnasium):

Religion

Ethik



**Erziehungsberechtigte**

zusammenlebend

getrennt lebend

geschieden - Sorgerecht bei:

Mutter

Vater

gemeinsam

Mutter:

\_\_\_\_\_  
Familiename

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum, Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Adresse\*

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-mail

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber

Vater:

\_\_\_\_\_  
Familiename

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum, Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Adresse\*

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-mail

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber

\*Adresse in Ungarn oder Adresse für Postsendungen (falls die Familie noch keine Adresse in Ungarn hat)

Bei meinem/unserem Kind  
liegt vor:

ADS

Lese- und Rechtschreibschwäche

Dyskalkulie

Gegebenenfalls ist beim Übertritt an die DS Budapest ein Gutachten neu auszustellen bzw. vom zuständigen Facharzt zu bestätigen.

TAJ-Nummer (für in Ungarn versicherte Kinder)

\_\_\_\_\_

keine TAJ-Nummer

OM-ID (bei Schulwechsel von ungarischer Schule)

\_\_\_\_\_

keine OM-ID



### Geschwisterkinder:

Namen der Geschwister,  
die die Deutsche Schule  
Budapest besuchen  
oder besucht haben:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Klasse/Abgangsjahr:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Klasse/Abgangsjahr:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Klasse/Abgangsjahr:

Ich/Wir erkenne/n die schulischen Ordnungen der Deutschen Schule Budapest und die Gebührenordnung der Stiftung Deutsche Schule Budapest an. ([www.deutscheschule.hu](http://www.deutscheschule.hu))

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Mutter)

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vater)

### Dem Antrag sind beizufügen (in Kopie):

Geburtsurkunde

Anlage Nr. 1. [Erklärung über Datenverwaltung](#)

Nachweis der Staatsangehörigkeit  
(Reisepass oder Personalausweis)

Anlage Nr. 2. [Kostenübernahmeerklärung](#)

Impfpass

Anlage Nr. 3. [Informationen für die Schulärztin](#)

die letzten beiden Zeugnisse der abgebenden Schule (außer bei Aufnahmeantrag für 1. Klasse)

ungarische Wohnadresskarte des  
Kindes

Schulreifebescheinigung durch den Kindergarten  
(bei Aufnahmeantrag für 1. Klasse, falls vorhanden)

ungarische Wohnadresskarte und  
Personalausweis der Eltern/Erzie-  
hungsberechtigten

Bescheinigung über das Sorgerecht  
(für den Fall, dass nur ein Elternteil den  
Aufnahmeantrag unterschreibt und das alleinige  
Sorgerecht hat oder nicht die Eltern den  
Aufnahmeantrag unterschreiben)



Der Antrag wird nur bearbeitet, wenn **alle** notwendigen Dokumente vorliegen.