

Bewerbung
Application Form
Заявка

(bitte in Druckschrift ausfüllen!)
(Please, fill out in block letters!)
(Заповнюйте заяву друкованими літерами!)

Erziehungsberechtigte / Legal Guardians / Законний опікун

Eltern leben im gleichen Haushalt/Parents have the same address:

Ja/Yes/Так

Nein/No/Hi

Батьки, які проживають разом із дитиною за однією адресою:

Mutter / Mother/ Мати

Vater / Father/Батько

Titel/Title/Звання

Vorname/First name/ Ім'я**

Name/Last name/ Прізвище **

Geburtsdatum/ Date of birth/

Дата народження **

Geburtsort/ Place of birth/

Місце народження **

Straße / Street / Вулиця**

PLZ/Zip Ort/City/ індекс, місто**

Telefon / Phone / Телефон**

Mobil**

Cellular / Мобільний телефон

Email **

Beruf / Професія**

Occupation

Arbeitgeber / Employer /

Місце роботи

Arbeitgeber Adresse

Employer's address

Адреса міста роботи

Tel. Arbeit

Work phone

Робочий контактний телефон

Nationalität**

Nationality / Національність

Muttersprache

First language / Рідна мова

Zweite Sprache

Second language /

Іноземні мови, якими володієте

Kind lebt bei**

Child lives with / Дитина проживає з

Kinder / Children / Діти

Kind 1 / Child 1 / Дитина 1

Kind 2 / Child 2 / Дитина 2

Vorname/First name / Ім'я **

Name/Last name / Прізвище **

Nationalität/Nationality /
Національність

Muttersprache**
First language / Рідна мова

Zweite Sprache
Second language / Іноземні мови

, якими володіє дитина

Erster Schultag**
First day of school
Перший шкільний день

Klassenstufe/Grade /
Рік навчання**

Geschlecht/Gender / Стать**

Geburtsdatum/Date of birth/
День народження дитини**

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.

Моя/наша дитина в її/його нинішній школі потребувала АО-SF (спеціального навчального процесу)

Ja / Yes/Так

Nein / No/Ні

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

Особливості (тобто мовні навички, особливі таланти та інтереси, порушення здоров'я):

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein / unsere personenbezogenen Daten elektronisch verarbeitet und gespeichert werden. Die Daten werden ausschließlichsich 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.

Я розумію, що мої/наші персональні дані будуть оброблятися та зберігатися в електронному вигляді. Усі надані дані будуть використовуватися BilinGO виключно для цієї програми. Жодна надана інформація не буде розголошуватися третім особам, а всі дані зберігатимуться в конфіденційності відповідно до законодавства.

Ort und Datum / Place and date / Місто і дата

Unterschrift/en / Signature/s / Підписи

** = Eingabe erforderlich/entry required / Обов'язкові до заповнення поля