

Fragebogen Gymnasium / Questionnaire Secondary School

Liebe Eltern,
wir freuen uns über Ihr Interesse an unserer Schule. Bitte nehmen Sie sich Zeit, diesen Fragebogen auszufüllen. Er dient als Grundlage zur Bearbeitung Ihrer Anmeldung.

*Dear Parents,
We appreciate your interest in our school. Please take some time for filling in this questionnaire.
It serves as basis for the admissions process.*

Persönliche Daten Ihres Kindes / Personal data of your child

Name des Kindes / Name of applicant:

Geburtsdatum / *date of birth*: _____

Geburtsort / *place of birth*: _____

Staatsangehörigkeit(en) / *Nationality(ies)*:

Welche Religionszugehörigkeit hat Ihr Kind? / *Which religion does your child have?*

Anmeldung für Klasse / *Applying for Year / Grade* _____

Schuljahr / *school year* 20____/20____

Bitte reichen Sie mit
der Bewerbung ein
digitales Passbild
des Kindes ein /
Please submit a
digital passport
photo of the child
with the application

Angaben zu Sorgeberechtigten / Legal guardians

1. Sorgeberechtigter / 1st Legal guardian:

Beziehung zum Kind (*Mutter, Vater, Sonstiges*) / *Relationship to child (mother, father, other)*:

Alleiniges Sorgerecht / *Sole guardian*

ja / *yes*

nein / *no*

Wenn Sie das alleinige Sorgerecht haben, fügen Sie bitte eine Bescheinigung über das Nichtvorliegen von Eintragungen im Sorgeregister (nicht älter als 6 Monate) zusammen mit einem Nachweis über die Höhe der monatlichen Unterhaltszahlungen für das maßgebliche Berechnungsjahr bei. Anderenfalls benötigen wir die Angaben und Einkommensunterlagen von beiden Sorgeberechtigten. / *If you have sole custody, please enclose a current certificate of non-existence of entries in the custody register (not older than 6 months) together with proof of the amount of monthly maintenance payments for the relevant calculation year. If this is not the case, we will need the information and income documents from both parents.*

Persönliche Daten / Personal data:

Vor- und Nachname / *First name, surname*:

Staatsangehörigkeit(-en) / *Nationality (-ies)*: _____

E-Mail-Adresse / *Email address*: _____



Telefonnummer / *Phone number*: _____

Adresse / *Address*: _____

Hauptadresse des Kindes? / *Child's main place of residence?* ja / yes nein / no

Wenn Sie derzeit nicht in München wohnen, für wann ist der Umzug geplant? (MM.JJJJ) / *In case you currently do not live in Munich, when do you plan to relocate? (MM.YYYY)*

Geplante Aufenthaltsdauer in München / *Planned length of residency in Munich*:

- 1-2 Jahre / *1-2 years* 2-5 Jahre / *2-5 years*
 5-10 Jahre / *5-10 years* unbegrenzt / *permanent*

2. Sorgeberechtigter / *2nd Legal guardian*

Beziehung zum Kind (Mutter, Vater, Sonstiges) / *Relationship to child (mother, father, other)*:

Persönliche Daten / *Personal data*:

Vor- und Nachname / *First name, surname*:

Staatsangehörigkeit(-en) / *Nationality (-ies)*: _____

E-Mail-Adresse / *Email address*: _____

Telefonnummer / *Phone number*: _____

Adresse / *Address*: _____

(wenn abweichend zur Adresse des 1. Sorgerechtigten / *if different to address 2nd legal guardian*)

Hauptadresse des Kindes? / *Child's main place of residence?* ja / yes nein / no

Wenn Sie derzeit nicht in München wohnen, für wann ist der Umzug geplant? (MM.JJJJ) / *In case you currently do not live in Munich, when do you plan to relocate? (MM.YYYY)*

Geplante Aufenthaltsdauer in München / *Planned length of residency in Munich*:

- 1-2 Jahre / *1-2 years* 2-5 Jahre / *2-5 years*
 5-10 Jahre / *5-10 years* unbegrenzt / *permanent*

Bisherige Ausbildungslaufbahn / *Schools attended*

Bitte geben Sie Jahr, Klassenstufe, Name und Adresse der Schule(n) an, die das Kind bislang besucht hat /
Please indicate year, year level, name and address of the school(s) that your child has attended so far:

Schuljahr(e) (von-bis) / <i>School year(s) (from-until)</i>	Klasse / <i>Year/Grade</i>	Name und Adresse der Schule / <i>Name and address of school</i>
	

Hat Ihr Kind bereits eine Klasse wiederholt? / *Has your child already repeated a year?*

- ja, die Klasse / *Yes, Year*

 nein / *no*
 War dies eine freiwillige Wiederholung? / *Was this voluntarily?*
 ja / *yes* nein / *no*

Bitte geben Sie die **Fächerbelegung** (Sprachenfolge & Schwerpunkt & Angaben zu Religions-/Ethikunterricht) **Ihres Kindes im Gymnasium** an (falls abweichend aufgrund des Schulbesuchs in einem anderen Schulsystem oder einem anderen Bundesland bitte soweit wie möglich ausfüllen) / *Please indicate **you child's elective subjects** (languages, religious education) in secondary school (if different due to school attendance in another school system or another state of Germany please complete as thoroughly as possible)*

Fremdsprache (5. Klasse) <i>1st language (Year 5)</i>
2. Fremdsprache (6. Klasse) <i>2nd language (Year 6)</i>
Zweig/Schwerpunkt (8. Klasse): <i>Elective subject (Year 8)</i>
Religion (ev. od. kath.) oder Ethik: <i>Religious education (protestant or catholic) or ethics</i>

Hinweis zum Fächerangebot im Phorms Gymnasium:

Wir bieten Englisch als 1. Fremdsprache ab Klasse 5, Französisch oder Latein als 2. Fremdsprache ab Klasse 6 und als Zweig/Schwerpunkt ab Klasse 8 den sprachlichen Zweig mit Spanisch als 3. Fremdsprache oder alternativ den wirtschaftswissenschaftlichen Zweig an. *Please note: Subjects offered in Phorms Secodary School are: English as 1st foreign language from Year 5, French or Latin as 2nd foreign language from Year 6 and as an elective subject from Year 8 Spanish as a 3rd foreign language or Economics.*



Sprachkenntnisse des Kindes / *Language Skills Child*

Deutsch / German

- Muttersprache / *mother tongue* gute bis sehr gute Kenntnisse / *good to very good*
 Grundkenntnisse / *basic knowledge* keine Kenntnisse / *no knowledge*

Wie lange lernt Ihr Kind die Sprache schon? / *How long has your child been learning the language?*

Bitte erläutern Sie die Sprachkenntnisse. Hat Ihr Kind an einem Sprachkurs, Auslandsaufenthalt o.ä. teilgenommen? / *Please specify the language skills. Did your child, for example, participate in a language course or spend time abroad?*

Englisch / English

- Muttersprache / *mother tongue* gute bis sehr gute Kenntnisse / *good to very good*
 Grundkenntnisse / *basic knowledge* keine Kenntnisse / *no knowledge*

Wie lange lernt Ihr Kind die Sprache schon? / *How long has your child been learning the language?*

Bitte erläutern Sie die Sprachkenntnisse. Hat Ihr Kind an einem Sprachkurs, Auslandsaufenthalt o.ä. teilgenommen? / *Please specify the language skills. Did your child, for example, participate in a language course or spend time abroad?*

Spricht Ihr Kind noch weitere Sprachen? / *Does your child speak any other languages?*

- _____ Muttersprache / *mother tongue* gute bis sehr gute Kenntnisse / *good to very good*
 Grundkenntnisse / *basic knowledge*

- _____ Muttersprache / *mother tongue* gute bis sehr gute Kenntnisse / *good to very*
 Grundkenntnisse / *basic knowledge*

Welche Sprache sprechen Sie zu Hause? / *Which language do you speak at home?*

Beschreibung des Kindes / *Description of your child*

Wie würden Sie Ihr Kind beschreiben? / *How would you describe your child?*

kontaktfreudig / <i>sociable</i>	<input type="checkbox"/>	hilfsbereit/ <i>helpful</i>	<input type="checkbox"/>
schüchtern / <i>timid</i>	<input type="checkbox"/>	selbständig/ <i>independent</i>	<input type="checkbox"/>
wissbegierig / <i>inquisitive</i>	<input type="checkbox"/>	ordentlich/ <i>neat</i>	<input type="checkbox"/>
Unordentlich / <i>untidy</i>	<input type="checkbox"/>	selbstbewusst/ <i>confident</i>	<input type="checkbox"/>
höflich / <i>polite</i>	<input type="checkbox"/>	impulsiv/ <i>vivid</i>	<input type="checkbox"/>
kreativ / <i>creative</i>	<input type="checkbox"/>	weinerlich/ <i>teary</i>	<input type="checkbox"/>
verträumt/ <i>dreamy</i>	<input type="checkbox"/>	unruhig/ <i>restless</i>	<input type="checkbox"/>

Welche besonderen Interessen hat Ihr Kind? Was motiviert Ihr Kind besonders? / *Which special interest has your child? What motivates your child the most?*

Hat Ihr Kind außergewöhnliche Begabungen? / *Is your child overly gifted?* ja / *yes* nein / *no*
Wenn ja, welcher Art? / *If yes, in which way?*

Gesundheitszustand des Kindes / *Your child's health*

Liegen bei Ihrem Kind diagnostische Ergebnisse aus **ärztlichen Untersuchungen** vor? Wenn ja, welche?
(z.B. Allergien, chronische Krankheiten, regelmäßige Medikamenteneinnahme, Diabetes etc.) /
*Is there any diagnostic evidence derived from **medical examination**? If yes, which ones?*
(*e.g. allergies, chronic diseases, regular taking of medicine, diabetes etc.*)

Hat oder hatte Ihr Kind **therapeutische Betreuung** oder ist eine solche geplant?

(ADHS, heilpädagogische Behandlung, logopädische Behandlung, psychotherapeutische Behandlung, ergotherapeutische Behandlung, andere Förder- oder Heilmaßnahmen)

*Did, does or will your child attend any **therapy**?*

(*ADHD, remedial therapy, speech therapy, psychotherapeutic therapy, occupational therapy, other special needs therapy or therapeutic measure*)



Gibt es weitere Informationen über Ihr Kind, die für die Schule wichtig sein könnten? / *Is there any other important information regarding your child we should know?*

Wie sind Sie auf Phorms aufmerksam geworden? / *How did you hear about Phorms?*

Warum möchten Sie die Schule wechseln? / *Why would you like to change schools?*

Warum meinen Sie, dass Phorms die richtige Schule für Ihr Kind ist? / *Why do you think Phorms is the right school for your child?*

Erklärung zu den im Anmeldeformular angegebenen Daten

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten elektronisch verarbeitet und gespeichert werden. Die Daten werden ausschließlich zur Bearbeitung der Anmeldung innerhalb der Phorms-Unternehmensgruppe zweckgebunden verwendet und entsprechend den gesetzlichen Vorschriften streng vertraulich behandelt und nicht an nicht zur Phorms-Unternehmensgruppe zugehörige Dritte weitergegeben.

Statement regarding registration form data collection

I/we agree that my/our personal data will be processed and stored electronically. All data provided will be used exclusively to process the application and processed within the Phorms group only for appropriated purposes. No information provided will be passed on to third parties which do not belong to the Phorms group and all data will be kept confidential as required by law.

Datum/ Date

Unterschrift / Signature