

## AUFNAHME ALS GASTSCHÜLER PRIJATIE HOSTUJÚCEHO ŽIAKA

### Antragsteller (Erziehungsberechtigte/r) / Žiadateľ (rodič):

Name und Vorname <i>Meno a priezvisko</i>	
Straße <i>Ulica</i>	
PLZ, Ort <i>Smerové číslo, mesto</i>	
Telefonnummer <i>Telefónne číslo</i>	
E-Mail	

### Ich beantrage, dass mein Kind / Žiadam, aby moje dieťa:

Name und Vorname <i>Meno a priezvisko</i>	
Geburtsdatum <i>Dátum narodenia</i>	

in der Zeit von/ v čase od bis / do die Klasse / triedu die Deutsch-Slowakische Begegnungsschule Bratislava besuchen kann / mohlo navštevovať Spoločnú nemecko-slovenskú školu.

Falls Sie nicht in Bratislava wohnen: Anschrift während des Aufenthalts in Bratislava / Ak nebývate v Bratislave: adresa počas pobytu v Bratislave:

Straße <i>Ulica</i>	
PLZ, Ort <i>Smerové číslo, mesto</i>	
Telefonnummer <i>Telefónne číslo</i>	

Ich erkenne die Schulordnung an und verpflichte mich, die Tagesschulgebühr zu bezahlen. Diese errechnet sich aus der Monatsgebühr geteilt durch Anzahl der Arbeitstage im aktuellen Monat. Die Zahlung erfolgt im Voraus.

*Som oboznámená/ý so školským poriadkom a zaväzujem sa uhradiť denný školný poplatok. Ten bude stanovený na základe mesačného poplatku vydeleného počtom pracovných dní v aktuálnom mesiaci. Poplatok bude uhradený vopred.*

.....  
Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten/Dátum a podpis rodičov