

入学申請書

申し込み日付 西暦 年 月 日

ふりがな		男 ・ 女
児童・生徒氏名		
ローマ字 (パスポートの表記)		
生年月日	西暦	年 月 日
入学予定日 (登校開始日) (申し込み日から1か月以降の日)	西暦	年 月 日
入学時の学年	小 ・ 中	年
入学前学校・幼稚園名		
入学前学校・幼稚園住所	電話番号	
ふりがな		
保護者氏名		
ローマ字 (パスポートの表記)		
ドイツ国内自宅住所		
電話番号	自宅	携帯
Eメールアドレス		
保護者勤務先 (現地での表記)		
保護者勤務先住所	電話番号	
保護者勤務先は公益法人フランクフルト日本人国際学校に <input type="checkbox"/> 入会済 ・ <input type="checkbox"/> 未入会 である。		
特別支援等についての配慮の必要 <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ()		
特別支援学級での指導、通級指導、別室での指導など特別な支援を受けていた。		<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有
支援員による個別の支援を受けていた。		<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有
過去1年間の欠席が30日以上あった。または、連続して1週間以上あった。 <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ()		
学校への連絡		
<ul style="list-style-type: none"> ・ 学校が支援員による支援を必要と判断した場合には、支援員をつけていただきます。 (必要な経費については保護者負担となります。) ・ 事実に反する記載や申告があった場合、入学を取り消すこともあります。 ・ 入学後、就学が困難と判断された場合、やむを得ず退学になる場合があります。 		
私はフランクフルト日本人国際学校が、私の子どもの編入学手続きに必要な個人情報を集めたり、保存したり、作業したりすることに同意いたします。またこの同意は簡単な書式でいつでも撤回できることを了解しています。		
保護者自筆署名 ()		

※ 受付日