

Islamische Gemeinschaft Hagen e.V.  
Asseddiq Schule

الجمعية الإسلامية هاجن  
مدرسة الصديق

Anmeldeformular für das Schuljahr

2024/2025

استمارة التسجيل للسنة الدراسية

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

الاسم العائلي والشخصي للتلميذ(ة): \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

الاسم العائلي والشخصي لولي الأمر: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

تاريخ ازدياد التلميذ(ة): \_\_\_\_\_

Geburtsort des Kindes: \_\_\_\_\_

مكان ازدياد التلميذ(ة): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Tel-Nr.: \_\_\_\_\_

Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

Muttersprache des Kindes:

Arabisch

عربي

Tamazight

تامازيغت

Deutsch

ألماني

Andere Sprache

لغة أخرى

اللغة الأم للتلميذ(ة): \_\_\_\_\_

Foto

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

أمضاء ولي الأمر

Schulleitung

إدارة التعليم

Hagen, den \_\_\_\_\_