

Enrolment Information

Anmeldeinformationen



Dear family,

We are delighted that you have chosen ISW as your future school. We have put together a number of documents in three separate booklets entitled “Enrolment Information”, “Enrolment Contract“ and “School Policy Documents”.

The first booklet, entitled “Enrolment Information” contains all of the relevant documentation which needed by the school for your child’s enrolment. Please return this information with your child’s last two school reports prior to your child’s trial week

The documents contained in this booklet are:

- I. Applicant’s data

The second booklet, entitled "Enrolment Contract" contains all of the relevant documentation needed to finalise your child’s enrolment at ISW. Please read, sign and return to ISW.

The document contained in this booklet are:

- I. ISW Enrolment Contract
- II. ISW Fee Structure
- III. Instructions on data processing
- IV. Declaration of consent to the use of photos
- V. ISW Essential Agreements on Respectful Behaviour
- VI. Authorization of external examinations
- VII. Confirmation receipt of School Policy Documents
- VIII. ISW Holiday Calendar

Furthermore, we also require a copy of the passport or identity card, immunization records, health insurance and a passport photo of your child(ren).

The third booklet, entitled “School Policy Documents” contains all the relevant policies which are at the heart of our International School. These should be read and discussed together with your child(ren).

The documents contained in this booklet are:

- I. Admissions Policy
- II. Academic Honesty Policy
- III. Grievance Policy
- IV. Learning Support Policy
- V. Assessment Policy Primary
- VI. Language Policy Primary

With warmest regards,
International School Westpfalz

Liebe Familie,

wir freuen uns sehr, dass Sie die ISW als die zukünftige Schule Ihres/r Kindes/r ausgewählt haben. In der Anlage haben wir die erforderlichen Dokumente für Sie zusammengestellt. Diese teilen sich auf in „Enrolment Information“, „Enrolment Contract“ und „School Policy Documents“.

Das Booklet mit dem Titel „Enrolment Information“ enthält alle erforderlichen Informationen, die die Schule für die Anmeldung Ihres Kindes benötigt. Bitte senden Sie diese Informationen zusammen mit den letzten beiden Schulzeugnissen Ihres Kindes vor der Probeweche zurück.

In diesem Booklet sind folgende Dokumente enthalten:

- I. Bewerberangaben

Das zweite Booklet mit dem Titel "Enrolment Contract" enthält alle erforderlichen Dokumente, die für die endgültige Anmeldung Ihres Kindes an der ISW erforderlich sind. Bitte lesen, unterschreiben und senden Sie die Dokumente an die ISW zurück.

In diesem Booklet sind folgende Dokumente enthalten:

- I. ISW Aufnahmevertrag
- II. ISW Schulgebühren
- III. Hinweise zur Datenverarbeitung
- IV. Einwilligungserklärung zur Nutzung von Fotoaufnahmen
- V. ISW Grundlegende Vereinbarungen zum respektvollen Verhalten
- VI. Zulassung externer Prüfung
- VII. Empfangsbestätigung der School Policy Documents
- VIII. ISW Ferienkalender

Des Weiteren benötigen wir eine Kopie des Reisepasses oder des Personalausweises, des Impfnachweis, der Gesundheitskarte und ein Passfoto Ihre/s Kindes/r.

Das Booklet mit dem Titel „School Policy Documents“ enthält alle wichtigen Richtlinien, die unser Zusammenleben an der Internationalen Schule prägen. Bitte lesen und besprechen Sie diese mit Ihrem/n Kind/ern.

In diesem dritten Booklet sind folgende Dokumente enthalten (nur auf englisch):

- I. Aufnahmeprozess
- II. Regeln zur akademischen Ehrlichkeit
- III. Beschwerderichtlinie
- IV. Richtlinie zur Lernförderung
- V. Richtlinie zur Bewertung – Primarstufe
- VI. Sprachregelung – Primarstufe

Wir freuen uns auf Sie und verbleiben

mit besten Grüßen

Ihre International School Westpfalz

Applicant's data Bewerberangaben

Surname Name First name/s Vorname/n

Male Männlich Female Weiblich

Preferred name Rufname Date of birth Geburtsdatum

Place of birth (City/country) Geburtsort (Stadt/Land) Nationality Nationalität

APPLICATION DATA ANGABEN ZUR BEWERBUNG

For the school year Für das Schuljahr Grade applying for Gewünschte Klasse Expected entry date Eintrittsdatum

Name of current school/country Name der jetzigen Schule/Land Current grade Jetzige Klasse

Language of instruction Unterrichtssprache Expected length of stay at ISW Voraus. Verweildauer an der ISW

STUDENT CONTACT DETAILS KONTAKTINFORMATIONEN

Home address Ständiger Wohnort (Straße und Hausnummer)

Post code Postleitzahl City ort Country Land

Home telephone Mobile phone (from 7th grade) Mobiltelefon (ab 7. Klasse)

Email (from 7th grade) E-Mail (ab 7. Klasse)

EMERGENCY CONTACT PERSON KONTAKTPERSON IM NOTFALL

Surname Name First name/s Vorname/n

Emergency contact number Nummer im Notfall Relationship to child Beziehung zum Kind

OFFICE USE ONLY:

Student number:

Last two school records Passport/Identity card Photo Proof of measles vaccination

LANGUAGE SURVEY SPRACHEN

Which language(s) are spoken at home by the student? Welche Sprache(n) spricht der Schüler zuhause?

First language Erste Sprache

Second language Zweite Sprache

ENGLISH LANGUAGE BACKGROUND ENGLISCHKENNTNISSE

If English is not your child’s first language or dominant language at home, please complete the following:
Sollte Englisch nicht die Muttersprache oder Umgangssprache Ihres Kindes sein, bitte beantworten Sie Folgendes:

Does your child have any knowledge of English? Yes Ja No Nein
 Hat Ihr Kind bereits Englischkenntnisse?

If your child has some knowledge of English, please indicate their ability in the box below:
 Sollte Ihr Kind bereits Englischkenntnisse besitzen, kreuzen Sie bitte das entsprechende Kästchen an:

Understands English Versteht Englisch	<input type="checkbox"/> Slight kaum	<input type="checkbox"/> Moderate einigermaßen	<input type="checkbox"/> Fluent fließend
Speaks English Spricht Englisch	<input type="checkbox"/> Slight kaum	<input type="checkbox"/> Moderate einigermaßen	<input type="checkbox"/> Fluent fließend
Reads English Liest Englisch	<input type="checkbox"/> Slight kaum	<input type="checkbox"/> Moderate einigermaßen	<input type="checkbox"/> Fluent fließend
Writes in English Schreibt Englisch	<input type="checkbox"/> Slight kaum	<input type="checkbox"/> Moderate einigermaßen	<input type="checkbox"/> Fluent fließend

GERMAN LANGUAGE BACKGROUND DEUTSCHKENNTNISSE

If German is not your child’s first language or dominant language at home, please complete the following:
Sollte Deutsch nicht die Muttersprache oder Umgangssprache Ihres Kindes sein, bitte beantworten Sie Folgendes:

Does your child have any knowledge of German? Yes Ja No Nein
 Hat Ihr Kind bereits Deutschkenntnisse?

If your child has some knowledge of German, please indicate their ability in the box below:
 Sollte Ihr Kind bereits Deutschkenntnisse besitzen, kreuzen Sie bitte das entsprechende Kästchen an:

Understands German Versteht Deutsch	<input type="checkbox"/> Slight kaum	<input type="checkbox"/> Moderate einigermaßen	<input type="checkbox"/> Fluent fließend
Speaks German Spricht Deutsch	<input type="checkbox"/> Slight kaum	<input type="checkbox"/> Moderate einigermaßen	<input type="checkbox"/> Fluent fließend
Reads German Liest Deutsch	<input type="checkbox"/> Slight kaum	<input type="checkbox"/> Moderate einigermaßen	<input type="checkbox"/> Fluent fließend
Writes in German Schreibt Deutsch	<input type="checkbox"/> Slight kaum	<input type="checkbox"/> Moderate einigermaßen	<input type="checkbox"/> Fluent fließend

PREVIOUS SCHOOLING BISHERIGE SCHULEN

Last two schools attended Die beiden zuletzt besuchten Schulen

Name of school Name der Schule

Dates attended Besucht von/bis

Grade/year level completed Abgeschlossenes Schuljahr

Country Land

Telephone Telefon

Email E-Mail

Name of school Name der Schule

Dates attended Besucht von/bis

Grade/year level completed Abgeschlossenes Schuljahr

Country Land

Telephone Telefon

Email E-Mail

SIBLINGS GESCHWISTER

Name 1

Date of birth Geburtsdatum

Eventual interest in joining our school Evtl. Interesse an unserer Schule

Yes Ja No Nein

Name 2

Date of birth Geburtsdatum

Eventual interest in joining our school Evtl. Interesse an unserer Schule

Yes Ja No Nein

Name 3

Date of birth Geburtsdatum

Eventual interest in joining our school Evtl. Interesse an unserer Schule

Yes Ja No Nein

GENERAL HEALTH AND ACADEMIC ABILITY GESUNDHEIT UND LERNFÄHIGKEITEN

Does the student have any physical disabilities, illness, severe allergies or problems with vision or hearing?

Hat der Schüler/die Schülerin irgendwelche körperlichen Behinderungen, Krankheiten, Allergien oder ist er/sie seh- oder hörgeschädigt?

Yes Ja No Nein

Does the student have special eating requirements or restrictions?

Hat der Schüler/die Schülerin Unverträglichkeiten/Restriktionen bzgl. des Essens?

Yes Ja No Nein

If yes, what is the nature of the problem/limitation (please describe below and attach information if relevant).

Wenn ja, geben Sie bitte die entsprechenden Informationen an und wenn nötig, fügen Sie bitte die relevanten Dokumente bei.

Has your child ever been diagnosed with learning difficulties?

Wurden bei ihrem Kind Lernschwierigkeiten diagnostiziert?

Yes Ja No Nein

Has your child been identified as a special needs student or as talented/gifted?

Wurde Ihr Kind als lernbeeinträchtigt oder hochbegabt identifiziert?

Yes Ja No Nein

If yes, please explain below and attach any relevant documentation:

Wenn ja, bitte beschreiben Sie dies und fügen Sie relevante Dokumente bei:

Permission to provide your child with medical assistance Erlaubnis zur medizinischen Versorgung Ihres Kindes

In case you cannot be reached, please give us permission to take your child to a doctor/hospital if necessary. Please be aware that if there is a medical emergency, the school will call an ambulance if we deem it necessary.

Falls Sie nicht erreichbar sind, geben Sie uns bitte die Erlaubnis, Ihr Kind im Notfall zu einem Notarzt/Krankenhaus zu bringen. Bitte beachten Sie, dass die Schule bei einem medizinischen Notfall einen Krankenwagen rufen wird, wenn wir dies für notwendig erachten.

Yes Ja No Nein

Permission to take prescription medication at school

Erlaubnis verschreibungspflichtige Medikamente in der Schule zu nehmen

No medication will be given to students at ISW without the express permission of parents. Should your child need to take prescription medication while at school, we will require a written permission/request from a parent clearly indicating the name of the medicine to be administered, the dosage and the time(s) your child needs to take it. It may be necessary from the school's point of view, in some cases, for the child to self-medicate. If your child has an on-going illness (e.g. Asthma) we will require a letter from a parent at the beginning of each school year.

Den Lernpartnern der ISW werden keine Medikamente ohne ausdrückliche Zustimmung der Eltern gegeben. Sollte Ihr Kind verschreibungspflichtige Medikamente während der Schule einnehmen müssen, benötigen wir eine schriftliche Erlaubnis/einen schriftlichen Antrag eines Elternteils mit der klaren Angabe des Namens des Arzneimittels, das verabreicht werden sollte, der Dosierung und der Uhrzeit, wenn es eingenommen werden muss. In manchen Fällen kann es aus Sicht der Schule notwendig sein, dass Ihr Kind sich selbst behandelt. Wenn Ihr Kind eine andauernde Erkrankung (z. B. Asthma) hat, benötigen wir zu Beginn eines jeden Schuljahres eine neue Bestätigung von einem Elternteil.

PERSONAL DATA OF PARENTS/GUARDIANS
PERSÖNLICHE ANGABEN DER ELTERN/ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Father/Guardian 1 Vater/Erziehungsberechtigter 1

Custody of child Sorgerecht

 Surname Name

 First name/s Vorname/n

 Nationality Nationalität

 Date of birth Geburtsdatum

 Address, if different from page 5 Adresse, falls abweichend von Seite 5

 Education ausgebildet als

 Employer Arbeitgeber

 Business phone Geschäftstelefon

 Mobile phone Mobiltelefon

 Home phone Telefon Privat

Mother/Guardian 2 Mutter/Erziehungsberechtigter 2

Custody of child Sorgerecht

 Surname Name

 First name/s Vorname/n

 Nationality Nationalität

 Date of birth Geburtsdatum

 Address, if different from page 5 Adresse, falls abweichend von Seite 5

 Education ausgebildet als

 Employer Arbeitgeber

 Business phone Geschäftstelefon

 Mobile phone Mobiltelefon

 Home phone Telefon Privat

Please provide an email address which we will use for sending all correspondence/newsletter etc.
 Bitte geben Sie uns E-Mail-Adressen, an die wir Korrespondenz und Newsletter schicken können

 Email address 1 E-Mail-Adresse 1

 Email address 2 E-Mail-Adresse 2

PARENTAL AUTHORITY ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R

The information provided on this application reflects an accurate account of the applicant, their academic and medical history. No information has been withheld.

Die Angaben über den schulischen Werdegang und die Angaben zur Gesundheit des Bewerbers/der Bewerberin sind vollständig und keine Informationen wurden vorenthalten.

 Place, Date Ort, Datum

 Signature of father/guardian 1 Unterschrift Vater/Erziehungsberechtigter 1

 Place, Date Ort, Datum

 Signature of mother/guardian 2 Unterschrift Mutter/Erziehungsberechtigter 2