




École Internationale Mersch Anne Beffort

## Aufnahmeantrag Sekundarstufe S1

### 1. Auswahl der Sprachsektion und Sprachen

*Außer dem Sprachunterricht, werden alle Fächer in der Sprache der Sektion unterrichtet.*

Bitte kreuzen Sie die entsprechenden Kästchen an,  
ein einziges Kästchen pro Kolonne.

SEKTION	L1 Dominante Sprache	L2 Sprache 2	L3 Sprache 3
<input type="checkbox"/> Deutsch 	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Portugiesisch	<input type="checkbox"/> Deutsch * <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch
<input type="checkbox"/> Englisch 	<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch	<input type="checkbox"/> Englisch * <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch
<input type="checkbox"/> Französisch 	<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Portugiesische	<input type="checkbox"/> Französisch * <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch

*\*Obligatorisch falls nicht als L1 gewählt!*

*Luxemburgische Sprachkurse sind für alle Schüler\*innen  
der Grundschule und der Sekundarstufen S1 bis S3 obligatorisch.*

## 2. Angaben Schüler\*in

Name	
Vorname(n)	
Sozialversicherungsnummer	
Geburtsdatum	<i>(Tag/Monat/Jahr)</i>
Geburtsort und Geburtsland	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Staatsangehörigkeit 1	
Staatsangehörigkeit 2	
Muttersprache / dominante Sprache	
2. gesprochene Sprache	
3. gesprochene Sprache	
Straße, Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
Land	
Mobil-Telefonnummer	
Einreisedatum Luxemburg <i>(Schüler*in ausländischer Herkunft)</i>	<i>(Tag/Monat/Jahr)</i>
Ursprungsland <i>(Schüler*in ausländischer Herkunft)</i>	

## 2.1. In den Vorjahren besuchte Schulen

Schuljahr	Klasse	Name der Schule	Land

## 2.2. Freizeitaktivitäten

Bitte geben Sie ihre momentanen Freizeitaktivitäten an.

Sportbereich	
Musikbereich	
Andere	

### 3. Angaben Eltern/ Erziehungsberechtigte

	1. Erziehungsberechtigte*r	2. Erziehungsberechtigte*r
Name		
Vorname(n)		
Verwandtschaftsgrad		
Staatsangehörigkeit		
Wohnadresse <i>Bitte ankreuzen und angeben, falls unterschiedliche Adresse</i>		
Straße, Hausnummer		
PLZ und Wohnort		
Land		
Mobil-Telefonnummer		
E-Mail		

4. Bitte fügen Sie diesem Anmeldeantrag folgende Dokumente bei:

- Eine Kopie des Schulzeugnisses der zuletzt besuchten Schulklasse  
*Schüler\*innen, welche eine luxemburgische Schule besuchen:  
Eine Kopie der "Bilans intermédiaires du cycle 4"*
- Eine Kopie des Personalausweises und/oder der Aufenthaltsgenehmigung
- Eine Kopie der Sozialversicherungskarte

---

Ort, Datum

---

Name und Unterschrift  
Eltern/Erziehungsberechtigte\*r

*Die personenbezogenen Daten, die Sie uns im Rahmen dieser Kontaktanfrage zur Verfügung stellen, werden nur für die Beantwortung Ihrer Anfrage bzw. Kontaktaufnahme und für die damit verbundene technische Verwaltung verwendet. Die Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Sie haben das Recht, eine erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit zu widerrufen. In diesem Fall werden alle personenbezogenen Daten umgehend gelöscht. Detaillierte Informationen zum Datenschutz und zum Umgang mit personenbezogenen Daten finden Sie auf [www.cnpd.lu](http://www.cnpd.lu).*