

# Анкета ученика

Max-Rill-Gymnasium Schloss Reichersbeuern e.V.

Дата поступления \_\_\_\_\_ в класс \_\_\_\_\_

Дата окончания \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

## I. Ученица/ Ученик

Фамилия		Имя (псевдоним подчеркнуть)		
Дата рождения		Место рождения		(Приложите пожалуйста 3 фотографии)
Пол <input type="radio"/> Ж <input type="radio"/> М <input type="radio"/>	Национальность		Гражданство	
Номер мобильного телефона		Электронная почта (E-Mail)		
Родной язык/и		Другие языки		
1-ый иностранный язык		2-ой иностранный язык		
Страна и почтовый индекс		Место проживания		
Улица и номер дома				

## II. Родители

Отец		
Фамилия	Имя	Профессиональная деятельность
Национальность	Гражданство	Место рождения
Почтовый индекс	Место проживания	Улица и номер дома
Номер телефона (домашний)	Номер мобильного телефона	Электронная почта (E-mail), личный
Номер телефона (рабочий)	Факс	Электронная почта (E-mail), рабочий

<b>Мать</b>		
Фамилия (при необходимости, девичью фамилию)	Имя	Профессия
Национальность	Гражданство	Место рождения
Почтовый индекс	Место проживания	Улица и номер дома
Номер телефона (домашний)	Номер мобильного телефона	Электронная почта (E-mail), личный
Номер телефона (рабочий)	Факс	Электронная почта (E-mail), рабочий

**Содержание ребёнка**

Мать:   нет    да                       Отец:   нет    да

Другие лица (отчим/мачеха, опекун и т. д.) \_\_\_\_\_

---

Присутствует ли в поколении дедушек и бабушек миграционный источник. Просьба указать национальность и место рождения.

### III. Учебная деятельность

**Начальная школа (школы) или другие школы, которые посещали до начала среднего образования:**

  
  
  

Пришёл в Max-Rill-Gymnasium из (ранее посещавших школ)

<b>Школа</b>	<b>С ... до ...</b>
_____	_____
_____	_____
_____	_____

#### IV. Особенности

**Степень одаренности была засвидетельствована с медицинской точки зрения** (укажите, в какой области одарён ученик, и укажите дату подтверждения):

---

---

**Ухудшение обучения / из-за инвалидности / из-за ухудшение здоровья, которое подтверждено с медицинской точки зрения** (укажите подробности и дату подтверждения):

---

---

---