Association pour la Promotion de l'Enseignement Germanophone au Pays de Gex
Verein für die Förderung des deutschsprachigen Unterrichts im Pays de Gex
A.P.E.G.

NEUANMELDUNG

Schüler / Schülerin:

Name: _____ **Anschrift:** _____

Vorname: _____ _____

Geburtsdatum: _____/_____/_____ _____

Geburtsort: _____

Staatsanghörig-keit(en): _____

Klasse: _____ **Schule:** _____
(nächstes Schuljahr)

1. Ansprechperson: **Mutter :** ◯ **Vater :** ◯

Name: _____ **Anschrift :** _____

Vorname: _____ **oder** _____

Staatsanghö-rigkeit(en): _____ **wie oben** ☐ _____

Arbeitgeber _____ **Tel. Privat:** _____

Tel. Arbeit: _____ **Handy:** _____

CERN-Staff-Member? **Ja :** ◯ **Nein :** ◯ **E-Mail:** _____

2. Ansprechperson: **Mutter :** ◯ **Vater :** ◯

Name: _____ **Anschrift :** _____

Vorname: _____ **oder** _____

Staatsanghö-rigkeit(en): _____ **wie oben** ☐ _____

Arbeitgeber _____ **Tel. Privat:** _____

Tel. Arbeit: _____ **Handy:** _____

CERN-Staff-Member? **Ja :** ◯ **Nein :** ◯ **E-Mail:** _____

E-Mail-Adresse des zweiten Ansprechpartners in die Verteilerliste aufnehmen?
Ja : ◯ **Nein :** ◯

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular an die A.P.E.G.:

apeg.buero@cern.ch

Deutsche Abteilung
Lycée International
Avenue de sports
01210 Ferney Voltaire

Association pour la Promotion de l'Enseignement Germanophone au Pays de Gex
Verein für die Förderung des deutschsprachigen Unterrichts im Pays de Gex
A.P.E.G.

Hiermit erteile ich der APEG bei vereinsbedingten Aktionen das Recht auf Reproduktion, Veröffentlichung und Verbreitung in jedem herkömmlichen oder elektronischen Medienformat von Fotos/Tonbandaufnahmen meines/unseres Kindes. Die Fotos und Videos dürfen von der APEG in Sozial-Media-Kanälen, Zeitungen oder Online-Nachrichtenquellen oder anderen Websites veröffentlicht werden.

ja ◯ **nein** ◯

Fehlt das Einverständnis, wird Ihr Kind von allen Veranstaltungen ausgeschlossen, welche die APEG ganz oder teilweise zu verantworten hat und auf denen ein Foto gemacht werden könnte (Klassenfoto, Theateraufführung, …).

_____

Ich/Wir möchten in dem Mailverteiler aufgenommen werden, über den die APEG Informationsmails und auch kulturelle Informationen aus dem Pays de Gex und dem Genfer Becken weiterleiten wird.

ja ◯ **nein** ◯

_____

Ich/Wir sind einverstanden, dass meine/unsere E-Mail-Adresse an die Eltern der Klasse weitergegeben wird. Für die Grundschule darf die E-Mail-Adresse und der Name der französischen Grundschule zum Zweck der Bildung von Fahrgemeinschaften an alle Grundschuleltern weitergegeben werden.

ja ◯ **nein** ◯

_____

Für die Teilnahme meines/unseres Kindes am Unterricht ist die Familienmitgliedschaft im Elternverein A.P.E.G. obligatorisch. Mir/Uns ist bewusst, dass der Fortbestand der deutschen Abteilung und der hohe Standard des Deutschunterrichts nur dann sichergestellt werden kann, wenn sich alle Eltern mit dem auf der Generalversammlung der A.P.E.G. festgelegten Jahresbeitrag pro Familie solidarisch an der Finanzierung beteiligen. Bereits gezahlte Jahresbeiträge können bei Wegzug nicht zurückgefordert werden. Weitere Informationen, auch zum Jahresbeitrag, entnehmen Sie bitte der Website: deutsch-im-pays-de-gex.web.cern.ch.

_____

Mein/Unser Kind hat eine Allergie:

ja ◯ **nein** ◯

Wenn ja, welche:

_____

_____

_____

Eine Kopie des PAI (projet d'accueil individualisé) füge ich/fügen wir ggf. bei.

_____

Ich/Wir bestätigen die Richtigkeit obiger Angaben und bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere gegenüber der APEG auf dem An-/Rückmeldeformular gemachten Angaben zur vertraulichen und insbesondere administrativen Verwendung an die Lehrkräfte der deutschen Abteilung weitergegeben werden können.

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigter: ___/ ___/___