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.

Cours de langue allemande

(Deutsch als Muttersprache)

Les cours de langue allemande comme ***langue maternelle*** pour les élèves de CP, CE1 et CE2 auront lieu tous les **mardis après-midi** (prévu de 13:30 à 16:15h) et pour les élèves de CM1 et CM2 tous les **vendredis après-midi** (prévu de 13:30 h à 16:30 h).

Un **test d'admission aura lieu le mercredi 31.05.2023 de 14:00 à 15:00 h pour les futurs nouveaux élèves de CP à CM2** effectué par les enseignantes de l'école élémentaire de l'A.P.E.G.. Merci de nous retourner le formulaire d'inscription dûment rempli jusqu'au 15.05.2023 au bureau de l'A.P.E.G.

Pour plus d'information, veuillez s'il vous plaît consulter notre site web ou prendre contact avec Mme Amelung.

https://deutsch-im-pays-de-gex.web.cern.ch

Deutsch im Pays de Gex

@ deutsch_im_pays_de_gex

A.P.E.G.
Deutsche Abteilung
Lycée International
Avenue de sports
01210 Ferney-Voltaire

Rita Amelung
E-Mail:
rita.amelung@orange.fr

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: _____

Staatsanghörigkeit(en): _____

Klasse: _____ Schule: _____
(nächstes Schuljahr)

1. Ansprechperson: Mutter : ◯ Vater : ◯

Name: _____ Anschrift : _____

Vorname: _____ oder _____

Staatsanghörigkeit(en): _____ wie oben ☐ _____

Arbeitgeber _____ Tel. Privat: _____

Tel. Arbeit: _____ Handy: _____

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

2. Ansprechperson: Mutter : ◯ Vater : ◯

Name: _____ Anschrift : _____

Vorname: _____ oder _____

Staatsanghörigkeit(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: ____/ ____/____