



Българско училище в Мюнхен "Дора Габе"

Bulgarische Schule "Dora Gabe" e.V., Hamburger Str. 32, 80809 München
Tel. 0176 45645440, Email: info@bgschule-doragabe-muenchen.de

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ЗАПИСВАНЕ ANMELDEFORMULAR

--	--

Предучилищно образование / Подготвителна група / *Vorschulgruppe* / Училищно образование / от 1 до 12 клас / *Klasse*

Информация за ученика/ученичката *Angaben zum Schüler/zur Schülerin*

--	--

Име и Фамилия на ученика/ ученичката / *Name und Vorname des Schülers/der Schülerin*

--	--

Дата и място на раждане / *Geburtsdatum und Geburtsort*

--	--

Алергии/заболявания/ друга важна информация / *Allergien/Erkrankungen/ Andere wichtige Information*

--	--

Брат/я и/или сестра/и в училището—Име, Група, Клас / *Geschwistwarkinder an der Schule—Name, Gruppe, Klasse*

Информация за родителите/настойниците *Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten*

Имена на родителите / настойниците / *Namen der Eltern/Erziehungsberechtigten*

--	--

Адрес за кореспонденция / *Anschrift* *Моля, попълнете САМО на латиница

Телефони за връзка / *Telefon* / E-Mail / s

Друга важна информация

1. Записването е безрочно и не е необходимо ново записване за следващата учебна година.

- Заявления за записване на **нови ученици** се приемат, най-късно до **30.06.** на текущата учебна година
- За постъпили заявления, след **30.06.**, се дължи допълнителна административна такса за късно записване, в размер на **50,00 евро/еднократно.**

2. Отписването се извършва само към края на текущата учебна година, чрез подаване на писмено заявление за отписване.

- За постъпили заявления за отписване, след края на текущата учебна година, се дължи допълнителна административна такса за късно отписване, в размер на **30,00 евро/еднократно.**

3. Размер на годишните такси за обучение:

- **390,- евро** за едно дете / **580,- евро** за две деца от едно семейство / **700,- евро** за три и повече деца от едно семейство
- Заплащането на годишната такса е еднократно за учебна година и се извършва чрез директен дебит, в първото тримесечие на учебната година.
- Таксата може да бъде променяна веднъж годишно, с решение на Общото събрание на дружеството.

Мандат за директен дебит SEPA-Lastschriftmandat

С настоящото упълномощавам сдружение с нестопанска цел Българското училище в Мюнхен "Дора Габе" e.V. да събира дължимите вноски от посочената по-долу сметка чрез директен дебит SEPA. Същевременно нареждам на моята/нашата кредитна институция да изпълнява директните дебити, изтеглени по моята сметка от сдружение Българското училище в Мюнхен "Дора Габе".

Забележка: Известно ми е, че мога да възразя срещу дебита в рамките на 8 седмици от датата на дебитиране. Прилагат се условията, договорени с моята кредитна институция.

Hiermit ermächtige ich den Verein Bulgarische Schule in München „Dora Gabe“ e.V. fällige Beiträge von untenstehendem Konto per SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von den Bulgarische Schule in München „Dora Gabe“ e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Mir ist bekannt, dass ich der Belastung innerhalb von 8 Wochen ab dem Belastungsdatum widersprechen kann. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname/ (Kontoinhaber)

Name der Bank

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift

Декларация за защита на личните данни – Съгласие
Datenschutzerklärung – Einwilligung

Съгласен съм сдружението с нестопанска цел - Българско училище в Мюнхен "Дора Габе", да ми изпраща информация по имейл/телефон/факс/SMS/поща с цел комуникация. Имам право по всяко време да поискам информация, коригиране, изтриване и блокиране на моите данни в рамките на Основния регламент за защита на данните (DSGVO).

Ich willige ein, dass mir der Verein – Bulgarische Schule in München „Dora Gabe“ e.V. per Email/Telefon/Fax/SMS/postalisch Informationen zum Zwecke der Kommunikation übersendet. Ich habe jederzeit das Recht, im Rahmen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung meiner Daten, zu verlangen.

--

Населено място, дата, подпис / Ort, Datum, Unterschrift

*Моля, попълнете САМО на латиница

Декларация за съгласие за записване на изображения
Einwilligungserklärung zu Foto- und oder Filmaufnahmen („Aufnahmen“)

С подписа си заявявам/е, че съм съгласен/а / сме съгласни, училищния колектив да прави снимки и записи на детето/децата ни и да получи право да публикува негови /техни снимки, текстове, рисунки, песни и др. в материали на училището, на интернет страницата на училището, в социалните медии и др.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass das Schulteam Aufnahmen von unserem Kind/ unseren Kindern macht und das Recht erhält, seine/ihre Fotos, Texte, Zeichnungen, Lieder etc. in Schulmaterialien, auf der Website der Schule, in sozialen Medien usw. zu veröffentlichen

Съгласието е доброволно и може да бъде оттеглено изцяло или частично по всяко време.

Die Einwilligung ist freiwillig und jederzeit ganz oder teilweise widerruflich.

--

Населено място, дата, подпис / Ort, Datum, Unterschrift

*Моля, попълнете САМО на латиница

Декларация за запознатост / съгласие
Einverständniserklärung / Einwilligungserklärung

С подписа си декларирам, че:

Hiermit erkläre ich mit meiner Unterschrift, dass:

- **съм запознат / сме запознати с правилника на Училището**
Ich/ habe /wir haben die Schulordnung zur Kenntnis genommen.
- **съм съгласен / сме съгласни детето/децата ни да посещават часовете в училището без допълнителна застраховка „Гражданска отговорност“**
Ich bin damit einverstanden / Wir sind damit einverstanden, dass unser(e) Kind(er) am Unterricht an der Schule ohne extra Haftpflicht- und Unfallversicherung teilnimmt/ teilnehmen
- **В случай на причинени вреди от детето/децата ни, по време на занятията или на училищни мероприятия, се задължаваме да възстановим всички необходими разходи /напр. разходи за лечение или отстраняване на вредите**
Im Falle eines während des Unterrichts bzw. einer schulischen Veranstaltung entstandenen Schadens oder Unfalls, der von unserem(en) Kind(ern) verursacht wurde, verpflichten wir uns, alle alle entstandenen Kosten (z.B. Behandlungskosten, Reparaturen) zu tragen.

--

Населено място, дата, подпис / Ort, Datum, Unterschrift

*Моля, попълнете САМО на латиница