

## GESS TRANSFER FORM

***(All Transfer applicants must complete this form and submit to the Admissions Office)***

Student's Name (*surname, first, middle*): \_\_\_\_\_

Current Enrolled in (Class ID/name): \_\_\_\_\_ of

Section\* for School year 2015 / 2016.

**My child is applying for – *please delete as appropriate*\***

**Toddler Group:**

**Kindergarten Group:**

**Preprimary Group:**

(Group name: \_\_\_\_\_)

**European Section: Grade level** \_\_\_\_\_

**German Section: Grade level** \_\_\_\_\_

If applicable, kindly indicate any updates in student contact information (i.e. mailing address, email, phone number):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

I/We the undersigned request the enrolment of my/our child/ward in accordance with the terms, conditions and the school rules (available in Administration Office) of the German European School Singapore. I/We acknowledge that the School is considering the application on the basis of the information I/we have provided.

Signature Parent / Guardian: \_\_\_\_\_

Name of Parent / Guardian: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

For Official Use		
Application seen by	Initials	Date
Admission Officer		
Head of Department		
Principal		

## GESS TRANSFER FORM

**(Bitte geben Sie dieses Formular ausgefüllt an die Verwaltung)**

Name des Schülers (Nach-/Vorname): \_\_\_\_\_

Derzeit eingeschrieben in Klasse (Klassen ID/Name): \_\_\_\_\_ der

Bereich \* für das Schuljahr 2015 / 2016.

**Wir möchten unser Kind anmelden für: *\*bitte nichtzutreffendes streichen***

**Kleinkindgruppe:**

**Kindergarten:**

**Vorschule:**

(Gruppenname: \_\_\_\_\_)

**Englischer-Bereich: Stufe** \_\_\_\_\_

**Deutscher-Bereich: Stufe** \_\_\_\_\_

Bitte teilen Sie uns eventuelle Adressänderungen, Telefonnummern, E-Mailadressen etc. mit:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich/Wir beantrage/n den Übergang unseres/unserer Kindes/r unter Berücksichtigung der Bedingungen und Richtlinien der Deutschen Europäischen Schule Singapur (in der Verwaltung erhältlich). Ich/Wir bestätige/n, dass die von mir/uns gemachten Angaben richtig sind.

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Nur zu Verwaltungszwecken		
Antrag gesehen	Initialien	Datum
Verwaltung		
Abteilungsleiter		
Schulleiter		