

Foto

Shkolla Gjermano – Shqiptare (DAS)  
Rr. Xhanfize Keko, Kompleksi Xhura;  
Tiranë, 1005

Email: [info@deutsch-albanische-schule.al](mailto:info@deutsch-albanische-schule.al)  
Web: [www.deutsch-albanische-schule.al/de](http://www.deutsch-albanische-schule.al/de)  
Tel: +355 42 400 404; Cel: +355684050304



## Formulari i regjistrimit në Deutsch-Albanische Schule Tirana

Data e regjistrimit ..... në klasën .....

### Nxënësi/ja

Emri ..... Mbiemri .....

Lindur më ..... në .....  m  f

Shtetësia .....

Shkolla e mëparshme/ aktuale ..... klasa .....

Gjermanisht\*: Gjuhë mëmë  Gjuhë e dytë  asnjë njohuri

Gjuha e folur në familje .....

\*) Është e mundur që të zhvillohet një test, për të vendosur nëse fëmija do të regjistrohet tek klasa gjermane..

Adresa Rr. .... Kodi postar/ Lagja .....

Kujdestarët: Prindërit  Babai  Nëna  të tjerë  .....

### Prindërit

### Babai

### Nëna

Emri ..... .....

Mbiemri ..... .....

Profesioni ..... .....

Vëndi i punës ..... .....

Shtetësia ..... .....

Gjuha amëtare ..... .....

Telefon/Celular ..... .....

E-Mail ..... .....

Data .....

Nënshkrimi i prindërve

Nëna .....

Babai .....

### Dokumentat për regjistrim

Çertifikatë personale  
Kopje të fletores së vaksinave  
Deftesën/dëshminë e fundit  
2 Fotografi pasaporte  
Pyetësorin mjekësor



### Pyetësori mjekësor

**Nxënësi/ja**

Emri ..... Mbiemri .....

Lindur më ..... në .....  m  f

I arritshëm në raste urgjente:		
Siguracioni shëndetsor:		
Emri i të siguruarit:		
Mjeku i familjes/ Pediatri	<input type="checkbox"/> jo	<input type="checkbox"/> po, emri, adresa, telefoni
Pjesëmarrja në aktivitetet sportive	<input type="checkbox"/> jo	<input type="checkbox"/> po
Aftësi të kufizuara	<input type="checkbox"/> jo	<input type="checkbox"/> po, cilat
Evidentuese	<input type="checkbox"/> jo	<input type="checkbox"/> po, cilat
Sëmundje	<input type="checkbox"/> jo	<input type="checkbox"/> po, cilat
Alergji	<input type="checkbox"/> jo	<input type="checkbox"/> po, cilat
Marrja e medikamenteve	<input type="checkbox"/> jo	<input type="checkbox"/> po, cilat, kur

*Në rast se fëmija shfaq shenja të ndonjë sëmundje infektuese ose ka temperaturë, ai nuk lejohet të marrë pjesë në mësim.*

Data .....

Nënshkrimi i prindërve

Nëna .....

Babai .....

## Deklarata e miratimit

- Furgoni i shkollës
- Pjesëmarrja në aktivitete
- Sendet me vlerë
- Regjistrimi i fotografive dhe videove
- Tarifa e shkollës



## Nxënësi/ja

Emri ..... Mbiemri .....

Lindur më ..... në .....  m  f

## Rruga për në shkollë

- Unë jam/ ne jemi dakort që fëmija im/ jonë të shkojë vetëm në shtëpi pas orarit të shkollës.
- Unë jam/ ne jemi dakort që fëmija im/ jonë të merret në mëngjes dhe të shkojë në shtëpi pasdite me furgonin e shkollës.
- Unë/ ne jemi të informuar që në situata emergjente ( si psh. sëmundje, kushte ekstreme të motit), shkolla ka autoritetin të vendosë dhe të kërkojë marrjen e fëmijës nga shkolla.

## Pjesëmarrja në aktivitete

- Unë jam/ne jemi dakort, që fëmija im/jonë të marrë pjesë në ekskursione, shëtitje, aktivitete të tjera të cilat nuk zhvillohen në territorin e shkollës.
- Unë jam/ne jemi të informuar që për aktivitete të tilla duhet të paguajmë një kosto shtesë. .

## Sendet me vlerë

- Unë jam/ ne jemi të informuar që në ambientet e shkollës janë të ndaluara celularët, orët-celularë dhe pajisjet e ngjashme. Nëse një pajisje e tillë hyn në shkollë, ajo do të qëndrojë në sekretariat që në fillim të mësimin.
- Nuk lejohen sjellja e sendeve me vlerë në shkollë.

## Regjistrimi i fotografive dhe videove

- Unë jam/ ne jemi dakort, që të regjistrohen dhe publikohen fotografi dhe video të fëmijës tim/tonë.
- Unë nuk jam/ ne nuk jemi dakort që të publikohen fotografi dhe video të fëmijës tim/tonë.

## Tarifa e shkollës

- Unë/ ne jemi të informuar mbi tarifën e shkollës dhe unë/ ne jemi të detyruar të kryejmë pagesën brenda afatit të caktuar.

Data .....

Nënshkrimi i prindërve

Nëna .....

Babai .....