



Application

for the school year 20____/____
preferred start date _____

- Early Learning** Kindergarten (age 3-4) Kindergarten (age 4-5) Preschool (age 5-6)
- Primary School** 1st Grade 2nd Grade 3rd Grade 4th Grade 5th Grade 6th Grade
- Secondary School** 7th Grade 8th Grade 9th Grade 10th Grade 11th Grade 12th Grade

A) CHILD KIND

Last name | Name

First name | Vorname

Date of birth | Geburtstag

City of birth | Geburtsort

Current address | Aktuelle Adresse

City, postal code, country | Stadt, PLZ, Land

Nationality(ies) | Nationalität(en)

Female | Weiblich Male | Männlich

B) SIBLING(S) GESCHWISTER

1. Name | Name

Date of birth | Geburtstag

BMS Student
BMS Schüler

2. Name | Name

Date of birth | Geburtstag

BMS Student
BMS Schüler

3. Name | Name

Date of birth | Geburtstag

BMS Student
BMS Schüler

C) CHILD'S STRONGEST LANGUAGE STÄRKSTE SPRACHE IHRES KINDES

English | Englisch German | Deutsch Other | Andere _____

D) CHILD'S LANGUAGE SKILLS SPRACHKENNTNISSE IHRES KINDES

	Native Speaker Mutter- sprachler(in)	Advanced Fortgeschritt. Niveau	Intermediate Mittleres Niveau	Beginner Anfänger(in)	None Keine Kenntnisse
English - written Englisch - Schrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
English - spoken Englisch - Wort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
German - written Deutsch - Schrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
German - spoken Deutsch - Wort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other language _____ Andere Sprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other language _____ Andere Sprachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E) CONTACT DETAILS LEGAL GUARDIAN 1 KONTAKTDATEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R 1

_____ Last name Name	_____ First name Vorname
_____ Current address Aktuelle Adresse	_____ City, postal code, country Stadt, PLZ, Land
_____ Home phone Telefon	_____ Mobile Mobiltelefon
_____ E-Mail E-Mail	
_____ Nationality(ies) Nationalität(en)	<input type="checkbox"/> Female Weiblich <input type="checkbox"/> Male Männlich
_____ Profession Beruf	_____ Employer Arbeitgeber

F) CONTACT DETAILS LEGAL GUARDIAN 2 KONTAKTDATEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R 2

_____ Last name Name	_____ First name Vorname
_____ Current address Aktuelle Adresse	_____ City, postal code, country Stadt, PLZ, Land
_____ Home phone Telefon	_____ Mobile Mobiltelefon
_____ E-Mail E-Mail	
_____ Nationality(ies) Nationalität(en)	<input type="checkbox"/> Female Weiblich <input type="checkbox"/> Male Männlich
_____ Profession Beruf	_____ Employer Arbeitgeber

If applicable, please list all additional legal guardians.

Falls vorhanden, bitte geben Sie alle zusätzlichen erziehungsberechtigten Personen an.

_____ Last name Name	_____ First name Vorname
---------------------------	-------------------------------

G) HOW DID YOU HEAR ABOUT US? WIE HABEN SIE VON UNS GEHÖRT?

Press | Presse Friends | Freunde Web | Internet Other | Anderes

We hereby give Berlin Metropolitan School permission to use our contact details for school communication purposes.

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass die Berlin Metropolitan School unsere Kontaktdaten für schulinterne Zwecke verwenden darf.

CHILD LAST NAME | FIRST NAME
KIND NAME | VORNAME

H) STATEMENT TO DETERMINE THE TUITION FEES
ERKLÄRUNG ZUR ERMITTLUNG DES SCHULGELDES

I/we have the following yearly income (sum of all positive gross/before tax earnings in the last proofable tax year for all legal guardians), as substantiated by the respective documents, e.g. last year's income tax report, wage tax certificate from employer and other official proof of earnings

Ich/wir verfüge(n) über das folgende Jahreseinkommen (Summe aller positiven Bruttoeinkünfte des letzten nachweisbaren Steuerjahres aller Erziehungsberechtigten), welches durch entsprechende Unterlagen, wie z.B. Einkommensteuerbescheid, Lohnsteuerbescheinigung des Arbeitgebers sowie weitere Einkommensunterlagen nachzuweisen ist:

- | | | |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> up to 30,000 EUR
bis EUR 30.000 | <input type="checkbox"/> 30,000+ EUR
ab EUR 30.000 | <input type="checkbox"/> 32,500+ EUR
ab EUR 32.500 |
| <input type="checkbox"/> 35,000+ EUR
ab EUR 35.000 | <input type="checkbox"/> 40,000+ EUR
ab EUR 40.000 | <input type="checkbox"/> 50,000+ EUR
ab EUR 50.000 |
| <input type="checkbox"/> 60,000+ EUR
ab EUR 60.000 | <input type="checkbox"/> 70,000+ EUR
ab EUR 70.000 | <input type="checkbox"/> 90,000+ EUR
ab EUR 90.000 |
| <input type="checkbox"/> 110,000+ EUR
ab EUR 110.000 | <input type="checkbox"/> 130,000+ EUR
ab EUR 130.000 | <input type="checkbox"/> 150,000+ EUR
ab EUR 150.000 |

If the annual earnings are not fully documented, the maximum tuition rate will apply.

Sofern das Jahreseinkommen nicht nachgewiesen werden kann, erfolgt die Berechnung des Höchstsatzes.

Whether you are applying here for the Early Learning Center or for a school year in the future, the details of earnings given are binding for the calculation of school fees upon entry.

Unabhängig davon, ob Sie Ihr Kind für das Early Learning Center oder ein späteres Schuljahr anmelden, gelten die hier gemachten Einkommensangaben für die Berechnung des Schulgeldes zum jeweiligen Schuleintritt.

I/we confirm that the information provided above is complete and accurate. I/we understand that deliberate provision of false or incomplete information will result in a retroactive implementation of the maximum tuition rate and a requirement to pay the difference for past fees charged at a lower value.

Ich versichere/wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Mir/uns ist bekannt, dass wissentlich falsche oder unvollständige Angaben die rückwirkende Festlegung des Höchstsatzes zur Folge haben und zu wenig bezahlte Beiträge nachgefordert werden können.

Date | Datum

Signature legal guardian 1
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

Signature legal guardian 2
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2