



กลุ่มภาษาไทย เบร์ลิน - สเต็กลิทซ์

Thailändische Sprachgruppe Berlin-Steglitz

ใบสมัคร

ติดรูป(Foto)

Vor und Familienname :		Deutsch /ชื่อ-สกุล ภาษาเยอรมัน		Thai/ ชื่อ-สกุล ภาษาไทย	
Geburtsdatum:		Alter / อายุ		Geburtsjahr / ปี	
วัน เดือน ปี ที่เกิด					
Adresse:		ID Line:			
ที่อยู่					
Telefon : Festnetz		Handy Nr. / เบอร์มือถือ			
เบอร์โทรศัพท์ บ้าน					
E-Mail-Adresse: อีเมล					
Die Kenntnisse in der Thai Sprache :		Hören/ฟัง	Sprechen/พูด	Lesen/อ่าน	Schreiben/เขียน
ความรู้เกี่ยวกับภาษาไทย(ระบุ ได้, ไม่ได้, พอใช้, ดี, ดีมาก)					
Weitere Fähigkeiten: ความสามารถพิเศษ					
Eltern Name :		Vater: พ่อ		Mutter: แม่	
ชื่อผู้ปกครอง					
Wie wurden Sie auf die Sprachgruppe aufmerksam?					
ท่านทราบข่าวสารจากที่ใด					
Wichtig für die Erziehungsberechtigten / สำหรับผู้ปกครองในความร่วมมือกับกลุ่มภาษาไทย					
☐ Allein nach Hause/ เด็กกลับบ้านเองได้		☐ Zu Werbezwecken dürfen Fotos gemacht werden/ อนุญาตให้ถ่ายรูปบุตร			
☐ Abholung durch Eltern/ ผู้ปกครองมารับกลับ		☐ Zu Werbezwecken dürfen keine Fotos gemacht werden/ ไม่อนุญาตให้ถ่ายรูปบุตร			
Hinweis: Wir übernehmen keine Haftung für Schäden, die durch Ihr Kind verursacht wurden, noch übernehmen wir jegliche Verantwortung oder Haftung für Ihr Kind oder Kinder in jeglicher Hinsicht. Für die Dauer des Aufenthaltes Ihres Kindes oder Ihrer Kinder in unseren Räumlichkeiten unterliegen ihr(e) Kind(er) weiterhin Ihrer Aufsichtspflicht. หมายเหตุ : กรณี เด็กเกิดอุบัติเหตุ เด็กทำสิ่งของเสียหาย หรือเหตุร้ายแรงใดๆ กลุ่มภาษาไทยไม่รับผิดชอบในทุกๆ กรณีที่เกิดขึ้น					
Ich habe die Informationen dieses Kontaktformulars verstanden und die Fragen wahrheitsgemäß beantwortet. ข้าพเจ้าในฐานะผู้ปกครอง รับทราบและเข้าใจในกฎระเบียบต่างๆ ของกลุ่ม ยอมรับและยินดีให้ความร่วมมือกับทางกลุ่มทุกประการ					
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten.....					
ลายเซ็นผู้ปกครอง					
Berlin, den.....					
ลงวันที่					