



CONFIDENTIAL STUDENT EVALUATION FORM (FORM I-F)

FOR STUDENTS ENROLLING FROM NON-GERMAN SCHOOLS (Grades 1 to 12)

TO THE EVALUATOR: This form is part of the requirements for the student's enrollment in the German European School Manila (GESM). The information gathered via this form will remain confidential. Please submit this **directly** via email to admission@gesm.org.

AN DEN BEWERTER: Dieses Formular ist Teil der Anforderungen der Anmeldung des Schülers/der Schülerin an der Deutschen Europäischen Schule Manila (DESM). Die über dieses Formular gesammelten Informationen bleiben vertraulich. Bitte senden Sie es **direkt** per E-Mail an admission@gesm.org.

Name of person filling out this form:

Vollständiger Name der Person, die dieses Formular ausfüllt:

Your position & name of school: | Ihre Position & Name der Schule:

Full name of student: | Vollständiger Name der Schülerin/des Schülers:

Current grade: Jahrgangsstufe:

Please check the appropriate box. | Bitte kreuzen Sie das entsprechende Kästchen an.

Character Charakter		+	←————→						-
Conduct Verhalten	Outstanding ausgezeichnet	<input type="checkbox"/>	Frequently disruptive häufig störend						
Leadership quality Führungsqualitäten	Very strong sehr ausgeprägt	<input type="checkbox"/>	Very little sehr gering						
Emotional maturity emotionale Reife	Very high sehr hoch	<input type="checkbox"/>	Very low sehr gering						
Peer relationship Beziehung zu Gleichaltrigen	Healthy relationship gesunde Beziehung	<input type="checkbox"/>	Relates poorly schwache Beziehung						
Self-confidence Selbstvertrauen	Very high sehr hoch	<input type="checkbox"/>	Needs reassurance braucht Bestätigung						
Integrity Integrität	Trustworthy vertrauenswürdig	<input type="checkbox"/>	Untrustworthy unzuverlässig						
Sense of humor Humor	Highly developed hochentwickelt	<input type="checkbox"/>	Poorly developed kaum vorhanden						
Interaction with teachers Interaktion mit Lehrkräfte	Very comfortable positiv	<input type="checkbox"/>	Avoids contact vermeidet Kontakt						
Participation in school life Teilnahme am Schulleben	Very active sehr aktiv	<input type="checkbox"/>	Barely involved kaum beteiligt						

Academics akademische Leistungen	<i>Excellent</i> ← → <i>Very poor</i> ausgezeichnet sehr schwach					
<i>Academic potential</i> akademische Potenzial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Academic achievement</i> akademische Leistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Self-motivation</i> Eigenmotivation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Effort / Initiative</i> Einsatz / Initiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Intellectual curiosity</i> Intellektuelle Neugier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Attention span</i> Aufmerksamkeitsspanne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Commitment to homework</i> Engagement für Hausaufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Ability to follow instructions</i> Fähigkeit, Anweisung zu folgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Ability to work independently</i> Fähigkeit, selbstständig zu arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Consistency of Attendance</i> Regelmäßigkeit des Unterrichtsbesuchs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Ability to work in a group</i> Teamfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Ability to express ideas orally</i> Fähigkeit, Ideen mündlich zu auszudrücken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Ability to express ideas in writing</i> Fähigkeit, Ideen schriftlich auszudrücken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Study habits / organization of time and work</i> Lerngewohnheiten / Zeit- und Arbeitsorganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Additional comments: | zusätzliche Kommentare:

Does the child exhibit any abilities or deficiencies not covered by the above statements?
 Hat das Kind Fähigkeiten oder Defizite, die nicht durch die obigen Aussagen abgedeckt sind? Yes Ja No Nein

Have you observed any signs of learning disabilities or special needs?
 Haben Sie Anzeichen für Lernschwächen oder besondere Auffälligkeiten festgestellt? Yes Ja No Nein

If yes to any of the above, please explain: | Sollten Sie einen der oben genannten Punkte bejahen, erläutern Sie dies bitte:

How strongly do you recommend the school admission of this student?
 Wie stark empfehlen Sie die Schulaufnahme dieser Schülerin/dieses Schülers?

Enthusiastically begeistert
 Fairly strongly eher stark
 Neutral neutral
 With hesitation zögerlich
 Not at all überhaupt nicht

The information I provided in this form is true and correct to the best of my knowledge.
Die von mir in diesem Formular gemachten Angaben sind nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß und richtig.

Name & Signature: | Name & Unterschrift: _____ **Place & Date:** | Ort, Datum: _____