



**GERMAN AMERICAN  
SCHOOL ASSOCIATION**

OF SOUTHERN CALIFORNIA

13601 Whittier Boulevard, Suite 400 • Whittier, California 90605  
(562) 693-0223 \* FAX (562)693-3753 \* office@GASAschool.org  
[www.Germanschool4kids.org](http://www.Germanschool4kids.org)

A Non-Profit Corporation (Tax ID 95-2259663)

**Deadline for enrollment: December 10<sup>th</sup>, 2019**

**DSD 1 (A2/B1) Language Test**

**Enrollment for test school year: 2019/2020**

Includes 2 Review Sessions Saturdays: to be determined  
at GASA Temple City – First Lutheran Church and School, 9123 Broadway, Temple City, CA 91780

Name of Parent or Guardian: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

<b>Test Dates:</b>	Written	March 12, 2020	(Location to be determined)
	Oral	March/April 2020	(Exact date(s) and location(s) to be determined)

1) Student's Name \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_ Place of Birth \_\_\_\_\_

Gender m / f Grade Level \_\_\_\_\_ Citizenship \_\_\_\_\_ Native German Speaker Yes / No

Repeat Test? Yes / No

2) Student's Name \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_ Place of Birth \_\_\_\_\_

Gender m / f Grade Level \_\_\_\_\_ Citizenship \_\_\_\_\_ Native German Speaker Yes / No

Repeat Test? Yes / No

Administration Fee per Student: \$80.00	Number of Students _____
<b>Total Fees</b> _____	

**Method of Payment:**

Cash [ ] Check [ ] # \_\_\_\_\_

Credit Card: Visa [ ] Mastercard [ ]

Credit Card Number \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Expiration Date: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**NO REFUND OF ANY FEES.**

**A fee of \$ 25.00 will be charged for all returned checks and declined credit cards.**

Signature of Parent/Guardian: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

## Deutsches Sprachdiplom (DSD) der Kultusministerkonferenz

### Anmeldung zur Prüfung

**Schulkennziffer** (9-stellig, ohne Leerzeichen):

(Die Schulkennziffer wird den Schülerinnen und Schülern durch die DSD-Beauftragte bzw. den DSD-Beauftragten der Schule mitgeteilt.)

**Schule (Name der Schule, Schulort, Land):**

**Hiermit melde ich mich verbindlich zur**

**Prüfung:** im Jahr:  zum Termin:  an:

Name(n), Vorname(n) (Schreibweise bitte wie in amtlichen Dokumenten):

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):

Geburtsort, -land:

### Einwilligung zur Datenverarbeitung

Mit dieser Anmeldung wird in die Verarbeitung nachfolgend aufgeführter Daten durch das Sekretariat der Kultusministerkonferenz und das Bundesverwaltungsamt – Zentralstelle für das Auslandsschulwesen – zum Zwecke der Prüfungsabwicklung und -auswertung sowie deren Weitergabe an durch diese zum Zwecke der Be- und Auswertung beauftragte Personen und Stellen eingewilligt:

- Meldedaten
- Prüfungsarbeiten
- Prüfungsergebnisse
- für den Fall eines Antrags auf Nachteilsausgleich, Genehmigung einer Nachprüfung oder Genehmigung der Nichtteilnahme beizubringende Unterlagen, wobei diese Daten nicht an Dritte weitergegeben werden

Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Ein Widerruf der Einwilligung hat zur Folge, dass die Abwicklung der Prüfung ab dem Zeitpunkt des Widerrufs nicht bzw. nicht vollumfänglich erfolgen kann.

,

Ort

Datum

Unterschrift\*

\*Bei minderjährigen Schülerinnen und Schülern Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten; bei volljährigen Schülerinnen und Schülern eigenhändige Unterschrift

**German Language Diploma (DSD) of the the Standing Conference of the Ministers of Education and Cultural Affairs of the Länder in the Federal Republic of German**

**Registration for DSD Test**

School No.

(The school code is given to the students by the DSD-representative or the DSD-representative of the school)

School (Name of School, Place, Country)

---

I hereby sign up bindingly for

Test: DSD I Year: 2020    Written Test Date:                      Oral Test Date:

Name, First Name

---

Birthdate (DD.MM.JJJJ)

---

Birthplace, Country

---

**Consent to Data Processing**

With this application, you will agree to the processing of the data listed below by the Secretariat of the Conference of the Ministers of Education and the Federal Office of Administration - Central Office for Schools Abroad - for the purpose of examination processing and evaluation and their transfer to persons and departments commissioned by them for the purpose of rating and evaluation:

- Reporting data
- Examination papers
- Examination results
- in the case of a disadvantage claim, approval of a review or approval of non-attendance documents, these data will not be disclosed to third parties

The consent can be revoked at any time. A revocation of the consent has the consequence that the examination process cannot take place at all or not completely from the time of the revocation.

---

Place:

Date:

Signature

Signature of parent/guardian for underage students; students of legal age sign for themselves