

Aufnahmeantrag Einschulung Klassenstufe 1

Aufnahme für Schuljahr:

Familienname des Kindes:

Vornamen:

Straße:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Geschlecht: Mädchen Junge Divers

Geburtsort:

Konfession:

Staatsangehörigkeit/en:

getauft am:

Besondere Angaben:

Name des Kindergartens

Straße:

PLZ/Ort:

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Kooperation zwischen dem Kindergarten und der Bodensee Schule über die künftige Grundschulfähigkeit meines Kindes Informationen ausgetauscht werden und darüber vertraulich beraten wird.

Besucht(e) bereits eines Ihrer Kinder die Bodensee Schule? Name, Vorname

Besuchten Sie selbst die Bodensee Schule? Von - bis

Waren Sie Mitarbeiter der Bodensee Schule? Von - bis

Sind Sie bereits Mitglied im Trägerverein unserer Schule? ja nein

Bushaltestelle:

Krankenversichert bei Krankenkasse:

Name der zuständigen staatlichen Schule:

Ort:

zurückgestellt: ja nein

Wird von der Schule ausgefüllt

Eintrittsdatum:

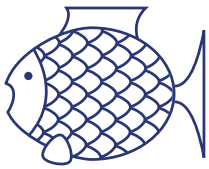
Eintritt in Klasse:

Schulpflichtdatum:

Einschulungsdatum:

Gemeindeschlüssel:

Eingangsstempel



Erziehungsberechtigte

Vater/Mutter

Mutter/Vater

Name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
geborene:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit/en:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon/mobil:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon/privat:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeitgeber:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon/Geschäft:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Konfession:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Liegt ein Kirchenaustritt vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienstand:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bitte legen Sie ggf. den entsprechenden Nachweis über das alleinige Sorgerecht vor.

Adresse nur ausfüllen, falls abweichend von der des Kindes!

Straße:

PLZ/Ort:

Aus diesem Aufnahmeantrag können die Erziehungsberechtigten keinen Anspruch auf Aufnahme ableiten. Die Erziehungsberechtigten/Eltern erklären sich damit einverstanden, dass die für die Erfüllung der Aufgaben der Schule erforderlichen personenbezogenen Daten verarbeitet werden können. Mit der Aufnahme des Kindes in die Schule erwerben die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten die Mitgliedschaft im Freien Katholischen Schulwerk Friedrichshafen e.V. (gemäß § 6 der Satzung), sofern sie noch nicht Mitglied des Vereins sind. Die Aufnahme erfolgt durch Abschluss eines förmlichen Schulvertrages.

Ort / Datum

Unterschrift des Vaters

Unterschrift der Mutter

Schulleiter:
Rektor Michael Bucher i. K.

Entscheidung der Schulleitung: