

Antrag auf Schulaufnahme – GRUNDSCHULE

Schuljahr	2021 / 2022	Klasse	
Name			
Vorname		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum und -ort			
Konfession			
Staatsangehörigkeit / Muttersprache			
Erziehungsberechtigte, Name der Eltern			
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> beide Elternteile	<input type="checkbox"/> nur Mutter	<input type="checkbox"/> nur Vater
Beruf Vater / Mutter			
Straße			
PLZ / Wohnort / Teilort			
Telefon privat / Handy			
E-Mail-Adresse			
Geschwister an unserer Schule			
Ehemalige Schüler in der Familie			
zurückgestellt			
Hausarzt			
Vorgängerschule(n): (Klasse, Ort, Lehrer)			
Fahrkarte wird benötigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Bemerkungen (Probezeit, Krankheiten, etc.)	Grundsätzlich gilt für alle Schüler 1 Jahr Probezeit! <div style="text-align: right;">(siehe auch Rückseite!)</div>		

Ich melde mein Kind/ Wir melden unser Kind an der Eugen-Bolz-Schule an und anerkenne somit für mich und mein Kind/ anerkennen für uns und unser Kind die katholische Zielsetzung der Schule und verpflichte mich/ verpflichten uns zur Beachtung der Schulordnung.

Mit der elektronischen Speicherung der gemachten Angaben in der Schulverwaltung bin ich / sind wir einverstanden.

- Ich bin / Wir sind bereits Mitglied im Freien Kath. Schulwerk Bad Waldsee e.V.
- Mit der Aufnahme meines / unseres Kindes an die Eugen-Bolz-Schule erkläre/-n ich / wir unseren Beitritt zum Freien Kath. Schulwerk Bad Waldsee e.V.
- Ich habe / wir haben bereits ein Geschwisterkind an einer anderen kath. Schule

Ich bin / wir sind durch

- das Gespräch mit Bekannten
- die Homepage
- die Zeitungsannonce
- sonstiges: _____

auf die Eugen-Bolz-Schule aufmerksam geworden.

Das Schulgeld beträgt derzeit pro Monat und Familie: € 58,00
Jahresbeitrag Freies Katholisches Schulwerk (Schulverein) pro Familie: € 30,00

Der Betrag soll von unserem Konto im Abbuchungsverfahren eingezogen werden.
Der Einzug erfolgt monatlich. (Ein Schuljahr beginnt am 01.09. und endet am 31.07.)

IBAN: _____

BIC/SWIFT: _____

Ich / wir erteile/-n hiermit die jederzeit widerrufliche Einzugsermächtigung.

(Ort, Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Bemerkungen:

