

Antrag auf Schulaufnahme - GRUNDSCHULE

Schuljahr: 2027/2028		Klasse: 1	
Name, Vorname(n)			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum / Geburtsort			
Konfession			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Wohnort, Teilort			
Erziehungsberechtigte, Name der Eltern			
Telefon / Handy			
E-Mail-Adresse			
Geschwisterkinder oder ehemalige Schülerinnen/Schüler an der Eugen-Bolz-Schule			
Bemerkungen:			

Kindergarten	
<input type="checkbox"/>	Wir sind damit einverstanden, dass im Rahmen der Kooperation zwischen Kindergarten und Grundschule über die künftige Grundschulfähigkeit unseres Kindes Informationen ausgetauscht werden und darüber vertraulich beraten wird.
<input type="checkbox"/>	Mit der monatlichen Abbuchung des Schulgeldes (58,00 €/Monat) sind wir / bin ich einverstanden.
<input type="checkbox"/>	Mit der jährlichen Abbuchung des Jahresbeitrags für den Förderverein „Freies Kath. Schulwerk e.V.“ (30,00 €/Monat) sind wir / bin ich einverstanden.

Mit dem Antrag auf Schulaufnahme anerkennen wir / anerkenne ich für unser / mein Kind die **katholische Zielsetzung der Eugen-Bolz-Schule**.

Unterschrift(en) der sorgeberechtigten Elternteile: _____