

Antrag auf Schulaufnahme - GRUNDSCHULE

Schuljahr:		Klasse:	
Name, Vorname(n)			
Geschlecht	☐ männlich	☐ 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:			

Vorgängerschule	(Name der Schule)
☐ Wir sind / Ich bin damit einverstanden, dass mit der Vorgängerschule Kontakt aufgenommen werden darf.	
☐ Mit der monatlichen Abbuchung des Schulgeldes (58,00 €/Monat) sind wir / bin ich einverstanden.	
☐ Mit der jährlichen Abbuchung des Jahresbeitrags für den Förderverein „Freies Kath. Schulwerk e.V.“ (30,00 €/Jahr) 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: _____