

Antrag auf Schulaufnahme - GRUNDSCHULE

Schuljahr: 2027/2028		Klasse: 1
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:		

Kindergarten	Name des Kindergartens
☐	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.
☐	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: _____