

Antrag auf Schulaufnahme - SEKUNDARSTUFE

Schuljahr: 2027/28 Klasse: 5			☐ Realschule	☐ Hauptschule
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: _____