

Antrag auf Schulaufnahme - SEKUNDARSTUFE

Schuljahr: _____ Klasse: _____ ☐ 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: _____