

Aufnahmeantrag Berufliches Gymnasium St. Martin



Aufnahmeantrag in das Katholische Freie Berufliches Gymnasium eine Kooperation von St. Elisabeth (Siebener Schulen GmbH), der Stiftung Liebenau und der Bodensee-Schule St. Martin in Trägerschaft der Bodensee-Schule St. Martin Schulstiftung Friedrichshafen

Aufnahme für Schuljahr: **Klasse:**

Aufnahme für welches Profil:

Familienname des Kindes:

Vornamen:

Straße:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum: **Geschlecht:** Mädchen Junge Divers

Geburtsort: **Konfession:**

Staatsangehörigkeit/en: **Verkehrssprache:**

Besondere Angaben:

Besucht (e) bereits eines Ihrer Kinder die Bodensee Schule / St. Elisabeth?
Name, Vorname

Besuchten Sie selbst die Bodensee Schule / St. Elisabeth oder waren Sie
Mitarbeiter der Bodensee Schule / St. Elisabeth? Von - bis

Sind Sie bereits Mitglied im Elternverein der Bodensee-Schule? ja nein

Sind Sie bereits Mitglied im Elternverein von St. Elisabeth? ja nein

Bushaltestelle: **Krankenversichert bei Krankenkasse:**

Bisherige Schule

Diesem Aufnahmeantrag ist das Jahreszeugnis der 9. Klasse des Jugendlichen als Kopie beigelegt. Wir sind damit einverstanden, dass im Rahmen der Amtshilfe zwischen dem Beruflichen Gymnasium St. Martin gGmbH und der abgebenden Schule Informationen über unser Kind ausgetauscht werden und darüber vertraulich beraten wird.

Schulart: **Name der Schule/Ort:**

Klasse: **Klassenwiederholungen:**

Wird von der Schule ausgefüllt

Eintrittsdatum:

Eintritt in Klasse:

Eingangsstempel

Aufnahmeantrag Berufliches Gymnasium St. Martin



Name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
geborene:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit/en:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon/mobil:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon/privat:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeitgeber:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon/Geschäft:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Konfession:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Liegt ein Kirchenaustritt vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienstand:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name und Alter der Geschwisterkinder:	<input type="text"/>	

Adresse nur ausfüllen, falls abweichend von der des Kindes!

Straße:

PLZ/Ort:

Aus diesem Aufnahmeantrag können die Erziehungsberechtigten keinen Anspruch auf Aufnahme ableiten. Die Erziehungsberechtigten/Eltern erklären sich damit einverstanden, dass die für die Erfüllung der Aufgaben der Schule erforderlichen personenbezogenen Daten verarbeitet werden können. Mit der Aufnahme des Kindes in die Schule erwerben die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten die Mitgliedschaft im Freien Katholischen Schulwerk Friedrichshafen e.V. (gemäß § 6 der Satzung), sofern sie noch nicht Mitglied des Vereins sind. Die Aufnahme erfolgt durch Abschluss eines förmlichen Schulvertrages.

Ort / Datum

Unterschrift des Vaters

Unterschrift der Mutter

Schulleiter:
Hermann Schlenker, Rektor i.K..

Entscheidung der Schulleitung: