

Katholisches
Freies
Berufliches Gymnasium

Bildungszentrum Bodensee-Schule St. Martin
Postfach 1280 | 88002 Friedrichshafen

Aufnahmeantrag Berufliches Gymnasium

Aufnahmeantrag in das Katholische Freie Berufliches Gymnasium eine Kooperation von St. Elisabeth (Sießener 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:

Berufliches Gymnasium Profil Soziales

Berufliches Gymnasium Profil Wirtschaft

Familienname des Kindes:

Vornamen:

Straße:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Mädchen

Junge

Divers

Geburtsort:

Konfession:

Staatsangehörigkeit/en:

getauft am:

Besondere Angaben:

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

Besuchten Sie selbst die Bodensee Schule / St. Elisabeth? Von - bis

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 der Bodensee Schule und der abgebenden Schule Informationen über unser Kind ausgetauscht werden und darüber vertraulich beraten wird.

Schulart:

Name der Schule/Ort:

Klasse:

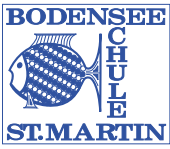
Klassenwiederholungen:

Wird von der Schule ausgefüllt

Eintrittsdatum:

Eintritt in Klasse:

Eingangsstempel



Katholisches
Freies
Berufliches Gymnasium

Bildungszentrum Bodensee-Schule St. Martin
Postfach 1280 | 88002 Friedrichshafen

Erziehungsberechtigte

Vater/Mutter

Mutter/Vater

Name:

geborene:

Vorname:

Staatsangehörigkeit/en:

Telefon/mobil:

Telefon/privat:

Arbeitgeber:

Telefon/Geschäft:

E-Mail:

Konfession:

Liegt ein Kirchenaustritt vor?

ja

nein

ja

nein

Familienstand:

Name und Alter der Geschwisterkinder:

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: