**Aufnahmeantrag Klasse 5 für das Schuljahr** */*

**REALSCHULE**  **WERKREALSCHULE**  **NOCH OFFEN**

**Aufzunehmendes Kind: (**bitte Antrag **vollständig** ausfüllen**!)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |  |  | geboren am: |  |
| Vorname[[1]](#footnote-1): |  |  | Geburtsort: |  |
| Straße: |  |  | Geschlecht: | männlich  weiblich |
| PLZ / Ort: |  |  | Religion: | r.k.  ev.  konfessionslos |
| Ortsteil |  |  |  | Sonstige: |
| Staatsangehörigkeit: |  |  |  |  |

**Erziehungsberechtigte: (**bitte **vollständig** ausfüllen**!)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***1. Erziehungsberechtigter*** |  | ***2. Erziehungsberechtigter*** |
| Name: |  |  |  |
| Vorname: |  |  |  |
| Anschrift: |  |  |  |
| *(falls abweichend)* |  |  |  |
| Religion | r.k.  ev.  keine  Kirchenaustritt |  | r.k.  ev.  keine  Kirchenaustritt |
|  | Sonstige: |  | Sonstige: |
| Beruf: |  |  |  |
| 🕿 privat: |  |  |  |
| 🕿 Geschäft: |  |  |  |
| 🕿 Handy: |  |  |  |
| E-Mail: | *@* |  | *@* |

Angabe zum Sorgerecht bei getrennt lebenden Eltern:

Sorgerecht gemeinsam  Sorgerecht Vater  Sorgerecht Mutter

*bitte wenden*

Geschwister/ Eltern die unsere Schule besuchen, bzw. besucht haben (ggf. Geburtsname):

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Besondere Bemerkungen über das Kind oder Krankheiten – bitte unbedingt angeben!**

(z. B. Linkshänder, Sprachfehler, Sehfehler, Hörfehler, Diabetes, Allergien, diagnostizierte Teilleistungsstörungen):

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Bläserklasse:** In Klasse 5 gibt es die Möglichkeit zur Teilnahme an der Bläserklasse.

|  |
| --- |
| Wir haben Interesse an der Bläserklasse. (Es sind keine Vorkenntnisse erforderlich.) |
| Mein Kind spielt seit ca.    Jahren folgende/s Instrument/e: |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Derzeitige Schule:** | | |
| Name der Schule / Ort: |  |  |
| Schulart / Klasse: |  |  |
| Klassenwiederholungen: |  |  |

***Zum Antrag unbedingt eine Kopie des letzten Zeugnisses, bzw. Schulberichts oder Halbjahresinformation beilegen.***

Mit dem Antrag auf Einschulung erkennen wir als Erziehungsberechtigte die Bischöfliche Grundordnung und die Satzung der Katholischen Schulstiftung Spaichingen an.

Mit der Aufnahme erwerben wir die Mitgliedschaft im Trägerverein, dem Förderverein der Katholischen Schulstiftung Spaichingen e.V., sofern wir nicht schon Mitglied des Vereins sind. Die Aufnahme erfolgt durch den Abschluss eines förmlichen Schulvertrages.

Mit der Beitrittserklärung anerkennen wir den besonderen Charakter des für die Freien Katholischen Schulen verbindlichen Bildungsplanes (Marchtaler Plan).

**Aus diesem Aufnahmeantrag können die Erziehungsberechtigten keinen Anspruch auf Aufnahme ableiten.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Ort / Datum* |  | *Unterschrift eines Erziehungsberechtigten* |

*Sie können diesen Antrag auf Aufnahme auch ohne Unterschrift online an uns senden.*

1. Bitte den Vornamen Ihres Kindes so eintragen, wie er in offiziellen Dokumenten / Zeugnissen erscheinen soll [↑](#footnote-ref-1)