



Sehr geehrte Eltern,

mit Ihrem Aufnahmeantrag zeigen Sie Interesse an unserer Bildungseinrichtung und wünschen, dass Ihr Kind zum nächsten Schuljahr in die Klasse 1 unserer Grundschule aufgenommen wird.

Für uns ist dabei die Grundschulfähigkeit Ihres Kindes wichtig.

In unserem eigenen Kindergarten können wir über unsere Erzieherinnen/Erzieher und Kooperationslehrer/-innen darüber sprechen und Informationen abfragen.

Bei anderen Kindertageneinrichtungen werden wir einen Termin vereinbaren, um über die Erzieherinnen/Erzieher dieser Einrichtungen vertrauensvolle Aussagen zur Grundschulfähigkeit der Schulanfänger, die bei uns angemeldet sind, zu erhalten.

Eventuell würden wir Sie mit Ihrem Kind auch zu einem Gespräch an unsere Schule einladen.

Wir bitten Sie auf der unten angefügten Erklärung um Ihr Einverständnis, mit den Erzieherinnen/Erziehern über Ihr Kind zu sprechen.

Bitte fügen Sie diese Einverständniserklärung mit Ihrer Unterschrift versehen dem Aufnahmeantrag bei.

Mit freundlichen Grüßen

gez. Christa Wachter, Rektorin i. K.

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name und Anschrift des Kindergartens: _____

E i n v e r s t ä n d n i s e r k l ä r u n g

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass zwischen Kindergarten und Schule über die Grundschulfähigkeit meines/unseres Kindes vertraulich gesprochen und beraten wird.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Aufnahmeantrag

Bildungszentrum St. Konrad

Am Sonnenbüchel 45 · 88212 Ravensburg
 Fernruf 07 51 8883-0 · Telefax 07 51 8883-295

Eingangsstempel

Bitte

- Zutreffendes ankreuzen oder ausfüllen
- deutlich schreiben
- den Durchschlag (gelbes Blatt) zu Ihren Unterlagen nehmen
- besondere Gründe für die Aufnahme auf eigenem Blatt angeben

Ich/wir beantragen die Aufnahme meines/unseres nachstehend genannten Kindes in folgende Einrichtung:

- Kath. Kindergarten Kath. Freie Grund- und Werkrealschule
 Kath. Freie Realschule Kath. Freies Gymnasium

zum Schuljahr
/
in Klasse:

Kind/Schüler/Schülerin

Familienname:		Vorname(n):		Geschlecht: <input type="checkbox"/> M = männlich <input type="checkbox"/> W = weiblich		GS-Empfehlung: Kopie Taufzeugnis und Geburtsurkunde bitte beifügen Fremdsprachen:
Geburtsdatum:	Geburtsort/Kreis bzw. Land:		Staatsangehörigkeit:	Aussiedler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Konfession:	
Straße und Haus-Nr.:		Postleitzahl:	Wohnort:		Orts- bzw. Stadtteil:	
Bisherige Schule/Kindergarten (Name, Ort, Klasse):				Wiederholungen (Klasse, Schuljahr):		
Erster Schuleintritt (Grundschule) am/in:				Rückstellung (=R) - Vorzeitige Einschulung (=V): <input type="checkbox"/> im Schuljahr /		

Erziehungsberechtigte/r Vater

Mutter

Name/Geburtsname und Namensbestandteile (Akad. Grad)				Mitglieds-Nr.: Dateneingabe am/von:	
Vorname					
Straße und Haus-Nr.					
PLZ, Wohnort					
Beruf					
Konfession/Familienstand	Konfession:	Familienstand:	Konfession:	Familienstand:	
Liegt ein Kirchenaustritt vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Staatsangehörigkeit					
Tel. erreichbar (Vorwahl/Nr.)	privat:	Geschäft:	privat:	Geschäft:	
Mobilnummer					
Kirchengemeinde					
Mitglied/Mitarbeit in kirchl. Einrichtung					

Geschwister des Schülers

	Vorname	Geb. Jahr	Schule	Klasse	Vorname	Geb. Jahr	Schule	Klasse
1.					2.			
3.					4.			

Ich/wir bin/sind Mitglied(er) des Katholischen Schulwerk Ravensburg/Weingarten e.V. Ja, seit _____ Nein.

Bestätigung:

Mit der Aufnahme meines/unseres Kindes erwerbe(n) ich/wir die Mitgliedschaft des Katholischen Schulwerks. Ich/wir anerkenne(n) Zielsetzung und Ordnung der Kath. Freien Schulen im Bildungszentrum St. Konrad. Ich/wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass im Falle der Aufnahme der satzungsgemäße Mitgliedsbeitrag sowie die mit dem Schul-/Kindergartenbesuch anfallenden Kosten (z.B. Beiträge für Schulgeld, Tagesheim, zusätzl. Versicherungen) mittels Banklastschrift eingezogen werden können. Es ist mir/uns bekannt, dass dieser Antrag keinen Rechtsanspruch auf Aufnahme begründet. Die Überprüfung eines ablehnenden Bescheids kann innerhalb acht Tagen nach Zustellung unter Angabe von Gründen beim Leiter des Bildungszentrums beantragt werden. Das Bildungszentrum St. Konrad speichert die zur Schüler- und Mitgliedsverwaltung erforderlichen Daten. Die Nutzung dieser Daten erfolgt nur in dem nach den Datenschutzbestimmungen zulässigen Umfang. **Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und vollständig zu beantworten. Unrichtige Angaben können die Vertragskündigung zur Folge haben.**

Ort, Datum:	Unterschrift(en):
	1. Erziehungsberechtigte(r):
Unterschrift des volljährigen Schülers:	2. Erziehungsberechtigte(r):