



Antrag auf Aufnahme in die Klosterschule St. Magdalena

I. Schulkind

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit:

Familiensprache

Religion

Taufdatum

Religionsunterricht

Anschrift:

Straße

PLZ

Wohnort

Ursprünglicher Schulbezirk:

Es liegen folgende Beeinträchtigungen, Krankheiten und Allergien

(z. B. Wespenstichallergie) vor, die für den Schulalltag von Bedeutung sind:

Hausarzt:

Krankenversicherung:

Musikalische Vorbildung:

Geburtsjahre der Geschwister:

II. Erziehungsberechtigte:

Mutter:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Religion

Beruf

Telefon/mobil

E-Mail

Vater:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Religion

Beruf

Telefon/mobil

E-Mail

Die Aufnahme erfolgt erst durch Abschluss des Schulvertrages.

Ort, Datum

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

III. Sonstiges

- Unser Kind möchte gerne mit _____ in eine Klasse.

- Bei Schulwechsel:
Die Stammschule ist über den Wechsel informiert und einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung Stammschule

- Von der Klosterschule auszufüllen:
 - ☐ Familienstammbuch/Geburtsurkunde
 - ☐ Kindergartenbescheinigung
 - ☐ Impfbescheinigung für die Masernschutzimpfung

Stand: April 2025