



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