



Anmeldung Quereinstieg

Oberschule

Gymnasium

Schuljahr: _____ Kl. ____

Schüler(in):

Name: _____ Vorname: _____ w m

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Ortsteil: _____ geb. am: _____ Geburtsort/Kreis: _____

Konfession: _____ getauft am: _____ Augenblickliche Pfarrei: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Dauererkrankungen oder Behinderungen des Kindes: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Eingeschult im Jahr: _____ Wiederholte Klasse(n): _____

Welche Sprache wird zusätzlich zur deutschen Sprache im häuslichen Umfeld gesprochen? _____

Eltern:	Vater	Mutter
Name, Vorname:		
Konfession:		
Straße:		
Plz/Ort:		
Telefon/Telefax:		
Mobil:*		
E-Mail:*		
Beruf:*		

*Freiwillige Angaben

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern:

Sorgeberechtigt: Vater Mutter weitere Person _____

Sollte **nur ein Elternteil oder eine weitere Person sorgeberechtigt** sein, ist eine Fotokopie der gerichtlichen Entscheidung beizufügen.

Das Kind lebt bei: dem Vater der Mutter .

Weitere Kinder

	Vorname	Geb.-Datum	besuchte Schule	Klasse
1				
2				
3				
4				
5				

Grundlage für das Beschulungsverhältnis ist das Gesetz für Schulen in Trägerschaft der Schulstiftung im Bistum Osnabrück (Stiftungsschulgesetz – StiftSchG).

Das Schulgeld beträgt monatlich 80,00 Euro (siehe auch www.johannis-kshb.de, Download-Bereich).

Wir nehmen zur Kenntnis, dass im Rahmen des Schulvertrages personenbezogene Daten gespeichert werden, die den kirchlichen Datenschutzbestimmungen nach § 15 KDG unterliegen (www.johannis.kshb.de/datenschutzerklaerung).

Wir sind damit einverstanden nicht einverstanden, dass Namen, Adresse und Telefonnummer den anderen Eltern in der Klasse mitgeteilt werden.

Wir sind damit einverstanden nicht einverstanden, dass die abgebende Schule Auskunft über die schulische Entwicklung unseres Kindes gibt.

Bremen, den _____

Der/die Erziehungsberechtigte(n)

Anlagen:

- Kopie v. letzten Zeugnis