

Paulus-Schule Königswartha, Neudorfer Str. 12a, 02699 Königswartha

ANTRAG ZUR AUFNAHME IN DIE PAULUS – SCHULE Königswartha (Schulträger: Evangelischer Schulverein im Landkreis Bautzen e.V.)

für das Schuljahr _____ zum Besuch der Jahrgangsstufe _____

PERSÖNLICHE ANGABEN ZUM KIND

Vorname: _____ Familienname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/Kreis: _____

Geschlecht: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Religionszugehörigkeit: _____

Anschrift, falls diese von denjenigen der Erziehungsberechtigten abweicht.

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (dienstlich): _____

Notfalladresse: _____

PERSÖNLICHE ANGABEN DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN PERSONEN:

gemeinsames Sorgerecht

alleiniges Sorgerecht

Vormund

erziehungsberechtigt Kraft Sorgerechtsbeschluss

1. Vorname: _____

Familienname: _____

Beruf: _____

Religionszugehörigkeit: _____

Straße, Nr.: _____

Email: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (dienstlich): _____

2. Vorname: _____

Familienname: _____

Beruf: _____

Religionszugehörigkeit: _____

Straße, Nr.: _____

Email: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (dienstlich): _____

FREIWILLIGE ANGABEN ZUM KIND

Angaben zur bisherigen Schullaufbahn:

Gesundheitliche Einschränkungen:

Der Freistaat Sachsen sieht bei der Gewährung von Zuschüssen für Schulen in freier Trägerschaft in §15 Abs.2 SächsFrTrSchulG die Anrechnung eines sozial verträglichen Schulgeldes an Freien Schulen vor. Ich nehme ausdrücklich zur Kenntnis, dass ein sozial verträgliches Schulgeld an der Evangelischen Mittelschule Königswartha nach Maßgabe der Schulgeldordnung des Schulträgers erhoben wird.

Mit dieser Anmeldung entsteht kein Rechtsanspruch auf Aufnahme in die Evangelische Mittelschule Königswartha.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten