



# Antrag auf Aufnahme in die Klosterschule St. Magdalena

## I. Schulkind

.....  
Familiennamen 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

## III. Sonstiges

Die Aufnahme erfolgt erst durch Abschluss des Schulvertrages.

.....  
Ort, Datum Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

**Von der Schule auszufüllen:**  Familienstammbuch/Geburtsurkunde  Taufschein  
 Kindergartenbescheinigung  Impfschein (Masern)