

**Ich möchte mein Kind für folgende Schulart anmelden:**

- Volksschule (1. bis 4. Schulstufe)                       Mittelschule (5. bis 8. Schulstufe)

**Ich möchte mein Kind ab folgendem Zeitpunkt anmelden:**

- Schuljahr (bitte Jahreszahl JJJJ und Schulstufe einfügen): .....
- unterjährig ab (bitte TT.MM. JJJJ und Schulstufe einfügen): .....

**Nur im Falle eines Schulwechsels auszufüllen:**

Bisherige/momentane Schulstufe: .....

Name und Adresse der bisherigen Schule: .....

Grund für den Wechsel: .....

**Bisher absolvierter Bildungsweg**

Typ (Abkürzung oder volle Bezeichnung)	Ort	von	bis
Vorschulische Bildung*			
Vorschule:			
Volksschule:			
weitere:			

\*Bitte angeben, ob es sich um einen Kindergarten, eine Tagesmutter oder häuslichen Unterricht handelt.

# Anmeldeformular

Seite 2/5



**ADVENTISTISCHE  
PRIVATSCHULE  
BOGENHOFEN**

Personalien des Kindes:

Nachname	Vorname
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Sozialversicherungsnummer
Geburtsort	Geburtsland
Wohnadresse	
Staatsbürgerschaft	Konfession
Muttersprache	Zweitsprache
Allergien, Unverträglichkeiten, chron. Krankheiten, sonst. Anmerkungen	
Gibt es Befunde (z.B. Legasthenie, Dyskalkulie, AMD, SPF, ...)? Bitte anführen welche Befunde es gibt!	
Geschwister an der Adventistischen Privatschule:	
(Name, Klasse)	_____
Name, Klasse)	_____
Name, Klasse)	_____
Name, Klasse)	_____

## In dringenden Fällen zu benachrichtigen:

Vorname, Nachname, Telefon, Verwandtschaftsverhältnis

--------------

## Daten des Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigte (im Falle von „beide“ bitte jeweils für Mutter und Vater ausfüllen)

beide     Mutter     Vater     andere:.....

<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>	<b>Andere Erziehungsberechtigte</b>
Nachname / Titel	Nachname / Titel	Nachname / Titel
Vorname	Vorname	Vorname
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Geburtsort/-land	Geburtsort/-land	Geburtsort/-land
Wohnadresse	Wohnadresse	Wohnadresse
Staatsbürgerschaft	Staatsbürgerschaft	Staatsbürgerschaft
Konfession	Konfession	Konfession
Muttersprache	Muttersprache	Muttersprache
Zweitsprache	Zweitsprache	Zweitsprache
Berufstätigkeit: <input type="checkbox"/> Nicht berufstätig <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Karenz	Berufstätigkeit: <input type="checkbox"/> Nicht berufstätig <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Karenz	Berufstätigkeit: <input type="checkbox"/> Nicht berufstätig <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Karenz
Telefon	Telefon	Telefon
E-Mail	E-Mail	E-Mail

## Zahlungsmodalitäten

Rechnungsempfänger	
<input type="checkbox"/>	Mutter
<input type="checkbox"/>	Vater
<input type="checkbox"/>	Andere Erziehungsberechtigte
<input type="checkbox"/>	Sonstige*
*	Nachname / Titel: Vorname: Geburtsdatum: Wohnadresse: Telefon: E-Mail:
Zahlungsart	
<input type="checkbox"/>	Überweisung
<input type="checkbox"/>	Bankeinzug <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/>	Barzahlung
Zahlungsrhythmus für das Schulgeld	
<input type="checkbox"/>	Jährlich (zu Beginn des Schuljahres)
<input type="checkbox"/>	10 Monatsraten (September bis Juni) <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	12 Monatsraten (September bis August)

### Einschreibgebühr: (anzukreuzen von der Schule)

- € 150,- für Anmeldungen bis zum Freitag vor den Semesterferien** des vorhergehenden Schuljahres.
- € 200,- für Anmeldungen nach den Semesterferien des vorhergehenden Schuljahres und vor Schulbeginn** des jeweiligen Unterrichtsjahres.
- € 300,- für Anmeldungen während des** laufenden Unterrichtsjahres.

Die Abgabe des Anmeldeformulars, **die anschließende Einzahlung der oben genannten Einschreibgebühr<sup>3</sup>** auf das Konto der Schule, gegebenenfalls die Durchführung eines Schnuppertermins sowie die Vorlage einer Kopie des Vorjahreszeugnisses bzw. der Schulnachricht sind Voraussetzungen für den Abschluss des Aufnahmevertrags.

Die Aufnahme in die Schule erfolgt erst mit der Unterzeichnung des Aufnahmevertrags durch den Schulerhalter sowie den Schüler bzw. die Schülerin, vertreten durch die Erziehungsberechtigten.

<sup>1</sup> Für diese Option ist die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats erforderlich.

<sup>2</sup> Bei einem unterjährigem Eintritt ist ausschließlich der Zahlungsrhythmus von 10 Monatsraten möglich.

<sup>3</sup> Entweder in bar oder per zugesandter Rechnung zahlbar.



Wir möchten Ihr Kind gerne näher kennenlernen und bitten Sie, den folgenden Fragebogen auszufüllen.

Womit beschäftigt sich Ihr Kind in der Freizeit (Hobbies, Interessen, etc.)?

.....  
.....

Was sind die Stärken Ihres Kindes?

.....  
.....

Wie sind Sie auf die Adventistische Privatschule Bogenhofen gestoßen?

.....  
.....

Was sind Ihre Erwartungen an die Adventistische Privatschule Bogenhofen?

.....  
.....

Ist stimme zu, dass meine oben angegebenen persönlichen Daten vom Schulverein der Siebenten-Tags-Adventisten zum Zweck der Schulverwaltung gespeichert und verarbeitet werden.

Ort, Datum: .....

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: .....

Für den Schulerhalter: .....