



Aufnahmeantrag für die Montessori-FOS Schweinfurt

Schuljahr: _____ Klasse 11

Ausbildungsrichtung: Gesundheit Wirtschaft

Angaben über den/die Schüler/in

Name _____

Vorname _____ Geschlecht _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____ Bekenntnis _____

Adresse

Postleitzahl _____ Ort _____

Straße _____

Telefon _____ Handy _____

E-Mail _____

Schulbesuch bisher (Welche? Wo? Seit wann?)

Bitte letztes Zeugnis in Kopie beifügen!

Gebühren:

Aufnahmegebühr (einmalig) 30 €

Schulgeld (monatlich) 200 €

(In besonderen Fällen besteht die Möglichkeit einer Schulgeldermäßigung)

Die Aufnahmegebühr entfällt bei Schülern, die unsere Montessori-Schule ab der 5. oder 6. Klasse besucht haben.



Datenschutz

Zur Erhebung und Verarbeitung von personenbezogenen Daten gem. Art. 13 DSGVO verweisen wir auf unsere Datenschutzerklärung unter <https://www.montessori-schweinfurt.de/fileadmin/pflege/002-pdfs/Montessori-Schweinfurt-Datenschutzinformation-V01.pdf>

Mutter:

Vater:

Name, Vorname

Name, Vorname

Adresse, falls abweichend: _____

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte