

Anmeldebogen für das Schuljahr LEINETAL
GYMNASIUM & REALSCHULE

Klasse :

Schulform/Wunsch :

Schulaufnahme in : Name

Datum :

Schüler/in

Name :

Geschlecht : m w

Geschwisterkind : ja nein

Geburtsdatum : Geburtsort :

Staatsangehörigkeit : Konfession :

Straße : Nr : Ortsteil

PLZ : Wohnort :

Ortsteil : Kreis :

Mutter

Name : Vorname :

Mädchenname : Staatsangehörigkeit :

Straße : Nr :

PLZ : Wohnort :

Ortsteil : Kreis :

Beruf :

Tel.1: Tel2.: Fax.:

E-Mail :

Vater

Name : Vorname :

Staatsangehörigkeit :

Straße	:		Nr	:	
PLZ	:		Wohnort	:	
Ortsteil	:		Kreis	:	
Beruf	:				
Tel.1	:		Tel.2:		Fax.:
E-Mail	:				

Erziehungsberechtigter (Vormund) falls abweichend

Name	:		Vorname	:	
Staatsangehörigkeit	:				
Straße	:		Nr	:	
PLZ	:		Wohnort	:	
Ortsteil	:		Kreis	:	

Name und Anschrift der besuchten Schulen mit Klasse und Zeitangabe (wichtig!)

Grundschule	:	von		bis		
Weiterführende Schule	:	von		bis		
Weiterführende Schule	:	von		bis		
Schullaufbahnpfehlung (bitte beifügen)	:					
Ist das Kind zurzeit in ärztlicher Behandlung?	:	ja nein				
Grund	:					
Krankenversicherung	:					
Haftpflichtversicherung	:					
Bemerkungen/Sperrvermerke:						
Ort, Datum	:					<u>Unterschrift:</u>

Bitte die letzten 3 Zeugnisse in KOPIE abgeben

Anmeldung für das Schuljahr

LEINETAL
GYMNASIUM & REALSCHULE**Schüler/in**

Name, Vorname :

☐ das fällige Schulgeld in Höhe von☐ die einmalige Anmeldegebühr in Höhe von 350,00 €☐ das monatliche Essensgeld☐ das jährliche Büchergeld/Schulbuchausleihe**SEPA Lastschriftmandant**

Unsere Gläubiger-ID DE80ZZ00001042249 Verein für Integration und Bildung e.V.

Ich ermächtige den Verein für Integration und Bildung e.V. - Leinetal Gymnasium & Realschule, ab dem Zahlungen monatlich jeweils zum 01. des Monats mittels Lastschrift einzuziehen.

Fällt der Termin auf ein Wochenende oder Feiertag, wird am ersten darauf folgenden Werktag abgebucht. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein für Integration und Bildung e.V. - Leinetal Gymnasium & Realschule - auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben des Kontoinhabers

Name, Vorname :

Straße :

Nr :

PLZ :

Wohnort :

Tel.1 :

Tel.2:

Fax.:

e-mail:

Bankverbindung

Kreditinstitut :

IBAN :

BIC :

Ort, Datum :

Unterschrift: