



FÖRDERVEREIN ADVENTISTISCHER SCHULEN IN BAYERN E.V.
Immanuel-Schule • Josua-Kindergarten • Hort

Aufnahmeantrag

| |
|---|
| Familienname, Vorname (Mutter): _____ |
| Familienname, Vorname (Vater): _____ |
| Nationalität: (Mutter) _____ (Vater) _____ |
| Name des Kindes: Geburtsdatum: Nationalität: |
| Anschrift: |
| Telefon (Festnetz): _____ |
| Mobil-Telefon: _____ |
| E-Mail: _____ |
| Wann erreichbar? |
| Eintrittsdatum: Klasse: |
| Hortbetreuung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Buchungszeitwunsch: bis _____ Uhr Mittagessen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Wie haben Sie von der Schule erfahren? |
| Bemerkungen für den internen Gebrauch: |
| Schnuppertage: |
| Vertrag erstellen? Ja, zum _____ Nein <input type="checkbox"/> |