

Eintrag Procurat am		
Schuljahr / Klasse		
Termin Aufnahme		
Termin Finanzen		
Eintrittsdatum		
Vertragsbeginn		



Aufnahmeantrag

Name / Vorname des Kindes:

für die Klasse / Schuljahr:

Geburtsdatum / Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:..... Religion:

Geschwisterkind an der Freien Schule Glonntal: ja ☐ nein ☐

Adresse:.....

Landkreis:.....Tel.:.....

Derzeit besuchte Schule:..... Klasse:.....

Schulart: Grundschule ☐ Mittelschule ☐
 Realschule ☐ Gymnasium ☐
 Sonstige ☐

Adresse der derzeit besuchten Schule:

.....

FREIE SCHULE GLONNTAL
 Private staatl. genehmigte Grundschule und Höhere Schule

Glonntalstr. 13
 85625 Baiern

Schulträger: IMAGON Gemeinnützige GmbH
 Registergericht München, HRB 169319
 Steuernummer 114/147/10125
 Geschäftsführer Hartmut Lüling, Petra Michalke

TEL: 0 80 93 - 90 22 9-0
 FAX: 0 80 93 - 90 22 9-299
 E-MAIL: kontakt@freie-schule-glonntal.de

WEB: www.freie-schule-glonntal.de



Name Mutter:

Name Vater:

Berufe:

Adresse (falls abweichend):

Handy (Mutter / Vater):.....

E-Mail:.....

Weshalb möchten Sie Ihr Kind an die Freie Schule Glonnatal geben?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Ort /Datum

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

FREIE SCHULE GLONNTAL
Private staatl. genehmigte Grundschule und Höhere Schule

Glonntalstr. 13
85625 Baiern

Schulträger: IMAGON Gemeinnützige GmbH
Registergericht München, HRB 169319
Steuernummer 114/147/10125
Geschäftsführer Hartmut Lüling, Petra Michalke

TEL: 0 80 93 - 90 22 9-0
FAX: 0 80 93 - 90 22 9-299
E-MAIL: kontakt@freie-schule-glonntal.de

WEB: www.freie-schule-glonntal.de