

# Studienkolleg St. Johann Blönried

Gymnasium und Aufbaugymnasium mit Tagesheim



Studienkolleg St. Johann • Arnold-Janssen-Str. 10/1 • 88326 Aulendorf • Tel.: 07525 949-280 • E-Mail: schulsekretariat@sksjb.de

## Aufnahmeantrag

Bitte

- kreuzen Sie Zutreffendes an
- geben Sie besondere Gründe für die Aufnahme auf einem gesonderten Blatt an
- fügen Sie bitte den Nachweis über den Masernschutz Ihres Kindes bei

Ich / Wir beantrage/n die Aufnahme meiner(s) / unserer(s) Tochter / Sohnes zum Schuljahr 2025/2026 in Klasse .

### Schülerin / Schüler

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> f	
Familienname	Vorname	Geschlecht		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Geburtsort / Kreis bzw. Land	Muttersprache	Staatsangehörigkeit	Konfession
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	Postleitzahl und Wohnort	Ortsteil		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bisherige Schule (Name, Ort, Klasse)	Wiederholungen (Klasse, Schuljahr)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Erster Schuleintritt (Grundschule) am/in	E-Mail Schüler/-in für Moodlezugang			

### Erziehungsberechtigte/Mutter

### Erziehungsberechtigter/Vater

Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Konfession	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienstand*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Auskunftsberechtigt	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Beruf*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Handy

Geburtsdatum

E-Mail

**Geschwister der Schülerin/des Schülers an einer anderen Katholischen Freien Freien Schule (betr. Schulgeld):**

Vorname/Klasse

Geschwister in St. Johann

Name der Schule/n

Ich/Wir erkenne(n) Zielsetzung und Ordnung des Gymnasiums St. Johann Blönried an. Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass im Falle der Aufnahme die mit dem Schulbesuch anfallenden Kosten (Mittagessen, Tagesheim, Schulgeld) mittels Banklastschrift eingezogen werden. Aus der Anmeldung kann kein Anspruch auf Aufnahme abgeleitet werden. Die Aufnahme erfolgt erst durch Abschluss eines förmlichen Schulvertrages zwischen den Erziehungsberechtigten bzw. volljährigen Schülern und dem Schulträger. Die Überprüfung eines ablehnenden Bescheides kann innerhalb von acht Tagen nach Zustellung unter Angabe von Gründen beim Leiter des Studienkollegs beantragt werden. Das Studienkolleg St. Johann speichert die zur Schüler- und Mitgliederverwaltung erforderlichen Daten. Die Nutzung dieser Daten erfolgt nur in dem nach Datenschutzbestimmungen zulässigen Umfang.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\*freiwillige Angaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten