

Besuchen außer diesem noch weitere Ihrer Kinder die Immanuel-Schule?

Name: _____ Klasse: _____

Name: _____ Klasse: _____

Name: _____ Klasse: _____

Name: _____ Klasse: _____

Wie viele Geschwister hat Ihr Sohn / Ihre Tochter (mit Altersangabe)?

Ich bin/Wir sind über das pädagogische Konzept der Immanuel-Schule unterrichtet und erkenne(n) es hiermit an. Ebenso erkenne(n) ich/wir an, dass der biblische Unterricht als ordentliches Lehrfach verpflichtend ist. Damit verzichte(n) ich/wir auf das für mich/uns evtl. zutreffende Minderheitenrecht für den Religionsunterricht.

Ich bin/Wir sind bereit, uns an den Kosten der Schule entsprechend meinem/unserem Einkommen zu beteiligen und den Beitrag 12mal jährlich (1mal monatlich) im Voraus zu entrichten (Schulgeld).

Ich erkläre mich/Wir erklären uns mit der Schulordnung und den rechtlichen Vereinbarungen der Immanuel-Schule einverstanden und bekunde(n) das durch meine/unsere Unterschrift.

_____, den _____
Ort, Datum

Unterschrift(en)

Bitte fügen Sie dieser Anmeldung die Geburtsurkunde Ihres Kindes (Kopie) bei.

Von uns auszufüllen:

Schuljahr					
Klasse					

Einschulung: _____ vom _____ bis _____
 _____ vom _____ bis _____
 _____ vom _____ bis _____