



**Aufnahmeantrag für die Montessori-FOS**

**Schuljahr:** \_\_\_\_\_ **Klasse (11 oder 12)**

**Ausbildungsrichtung Gesundheit**

**Angaben über den Schüler/in:**

Name \_\_\_\_\_

Vornamen \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Bekenntnis \_\_\_\_\_

**Adresse**

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Schulbesuch bisher (Welche? Wo? Seit wann?)

---

**Bitte letztes Zeugnis in Kopie beifügen!**

**Gebühren:**

**Aufnahmegebühr** (einmalig) 300,-€

**Schulgeld** (monatlich) 260,-€

(In besonderen Fällen besteht die Möglichkeit einer Schulgeldermäßigung)

Die Aufnahmegebühr entfällt bei Schülern, die unsere Montessori-Schule ab der 5. oder 6. Klasse besucht haben. Bei diesen Schülern ermäßigt sich das Schulgeld auf 225,00 € monatlich. Hat der/die Schüler/in unsere Schule weniger als fünf Jahre besucht, reduziert sich die Aufnahmegebühr auf 100,00 €.

**Datenschutz**

Zur Erhebung und Verarbeitung von personenbezogenen Daten gem. Art. 13 DSGVO verweisen wir auf unsere Datenschutzerklärung unter

<https://www.montessori-regensburg.de/datenschutzerklaerung>



**Mutter:**

**Vater:**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname

Adresse, falls abweichend: \_\_\_\_\_

**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Schüler/in**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Erziehungsberechtigte**