

Aufnahmeantrag an die Maria-Ward-Schule Kempten Schuljahr 2026/2027

I. DATEN DER SCHÜLERIN

Jahrgangsstufe:	Eintritt (wird von der Schule ausgefüllt):
5. Klasse	

Name:		Vornamen (Rufr	Vornamen (Rufname bitte unterstreichen):				
Geburtsdatum:		Geburtsort:	Geburtsort:				
Staatsangehörigkeit:	Bekenntnis:	zu besuchender	Religionsunterricht (r	k od. ev):			
		römiscl	h-kath.	evangeli	sch-luth.		
Straße und Hausnummer:		wohnhaft bei:					
		Eltern	Mutter	Vater	Sonst.		
Postleitzahl und Ort:		Telefon am Woł	nnort (Festnetz):				
II. ANGABEN ZU DE 1. Erziehungsberech	N ERZIEHUNGSBERECH tigter: Mutter		onstige Person:	Ritte Kindeshez	iehung angeben!		
Name:		Vorname:		Bitte Kiridesbez	lending angeben:		
Straße und Hausnummer:		Telefon (Festnet	z):				
Postleitzahl und Ort:		Telefon (Handy)	Telefon (Handy):				
E-Mail-Adresse:		Telefon (dienstli	ch):				
sorgeberechtigt: ja nein		Beruf (freiwillige	e Angabe):				
2. Erziehungsberech	itigter : Mutter	Vater so	onstige Person:	Bitte Kindesbez	iehung angeben!		
Name:		Vorname:					
Straße und Hausnummer:		Telefon (Festnet	Telefon (Festnetz):				
Postleitzahl und Ort:		Telefon (Handy)	Telefon (Handy):				
E-Mail-Adresse:		Telefon (dienstli	Telefon (dienstlich):				
sorgeberechtigt:		Beruf (freiwillige	e Angabe):				
ja nein							

Benachrichtigung im Notfall:

Bei einem Notfall sollen bei Nichterreichen de	er vorderseitig genannten	Erziehungsberechtigten	folgende Personen	benachrichtigt
werden:				

lame, Vorname	Kindesbeziehu	ng	Telefonnummer/Handynummer	
			+	
INFORMATIONEN ZUR SCHÜLE	RIN			
egt eine Lese-/Rechtschreibstörung vor?				
ja, seit	nein			
egt bisher ein Grund für einen Nachteilsausglei	ch/Notenschutz vor?	Falls ja, w	elcher?	
ja nein				
ngaben von dauerhaften Erkrankungen/Allergie	en:			
orgeschriebene Masernschutzimpfung liegt vor				
Bescheinigung vom Arzt	Impfpass		liegt nicht vor	
linistrantin:		Musikinst	rument:	
ja nein				
obbys:				
intritt in die Grundschule (Datum):				
uletzt besuchte Schule, Schulort und Jahrgangs	stufe:			
eschwister				
	e Kempten oder ein	er andere	n Schule des Schulwerks der Diözese Augsbur	rg:
ame, Vorname	·	Schule, K		
ankverbindung (für SEPA-Lastsch	riftmandat)			
ank:		BIC:		
ontoinhaber:		IBAN:		
		igten und	unter Bestätigung der vorstehenden Angabe	n. Re
undlage für die Datenerhebung ist Art. 85	Abs. 1 BayEUG.			
Ort, Datum			ehungsberechtigten:	