



# ST. FRANZISKUS-SCHULE KOBLENZ

in Trägerschaft des Bistums Trier

Realschule Plus mit angeschlossener Fachoberschule

Thielenstr. 3 | Eingang Moselring | 56073 Koblenz

Fon: 0261/5792518-0 | Fax: 0261/5792518-33

E-Mail: [info@franziskusschule-koblenz.de](mailto:info@franziskusschule-koblenz.de) | [www.franziskusschule-koblenz.de](http://www.franziskusschule-koblenz.de)

## Aufnahmeantrag

für die ..... Klasse der St. Franziskus-Schule Koblenz

Ich/Wir beantrage/n, mein/unser Kind in die St. Franziskus-Schule Koblenz aufzunehmen.

**Ganztagsklasse**

**Halbtagsklasse**

Schüler/in

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum:..... Geburtsort.....

Konfession: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Straße:.....

PLZ/Wohnort: .....

Derzeitige Schule: .....

Geschwister

1. ....

(Name) (Alter) (derzeit besuchte Schule)

2. ....

(Name) (Alter) (derzeit besuchte Schule)

3. ....

(Name) (Alter) (derzeit besuchte Schule)

Eltern

.....  
(Name, Vorname des Vaters) (Beruf\*) (Konfession)

.....  
(Name, Vorname der Mutter) (Beruf\*) (Konfession)

Wohnort (falls abweichend von oben):.....  
(PLZ, Wohnort) (Straße)

Sorgerecht (falls nicht bei beiden Eltern).....

Telefon privat: ..... dienstlich: .....

E-Mail-Adresse:.....

Über die besonderen Bildungs- und Erziehungsziele der Schule wurde/n ich/wir informiert und erkenne/n sie an.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift/en)

\*) Angaben freigestellt