

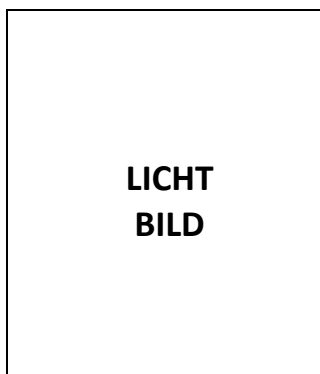
**„Herz-Jesu-Institut“
MÜHLBACH – RIO DI PUSTERIA**

39037 Mühlbach/Rio di Pusteria,
Pustertalerstraße 2 /Via Pusteria 2

☎ 0472/849727/Fax: 0472/886987
e-mail: sekretariat@herzjesu-institut.it

Str. Nr. /Cod. fisc.: 81001130210

**Gesuch um Einschreibung/Aufnahme
Für das Schuljahr 2021/2022**



Der/Die Schüler*in

Steuernummer

ersucht im Einvernehmen mit seinen/ihren Eltern um Einschreibung/Aufnahme in die Mittelschule

Maria Hueber im Herz-Jesu-Institut

- als Heimschülerin
 als Tagesheimschüler*in (5 Tage, Montag bis Freitag)
 als Schüler*in ohne Nachmittagsbetreuung

Zu diesem Zweck erklären die Unterfertigten, dass der/die Schüler*in

- am _____ in _____ geboren ist
- die _____ Staatsbürgerschaft besitzt
- in _____ wohnhaft ist

(genaue Adresse: Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Gemeinde - Ort)

- momentan die _____ Klasse der _____ Schule in _____ besucht und im Einzugsgebiet der staatlichen Mittelschule _____ in _____ lebt.

- die Bildungs- und Erziehungsziele des Herz-Jesu-Instituts kennt und bejaht
- gewillt ist, die Bildungs- und Erziehungsangebote wahrzunehmen, der christlichen Grundausrichtung offen zu begegnen, die eigene Persönlichkeit zu formen, Regelungen einzuhalten und zu einem guten Klima in der Gemeinschaft beizutragen
- aus folgenden Gründen das Herz-Jesu-Institut besuchen zu wollen:
(Die folgenden Zeilen sind vom Schüler/von der Schülerin selbst auszufüllen)

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers/der Schülerin

Unterschrift der Eltern

Informationen zu Lernstörungen, Krankheitsbildern, Lebensmittelallergien, Wünschen, Anliegen,...

DATEN DER ELTERN

NAME DES VATERS:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Steuernummer:

Staatsbürgerschaft:

ab wann:

Beruf:

Zivilstand:

Adresse:

(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Gemeinde-Ort)

Telefonnummer:

Handynummer:

E-Mail-Adresse:

MÄDCHENNAME DER MUTTER:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Steuernummer:

Staatsbürgerschaft:

ab wann:

Beruf:

Zivilstand:

Adresse:

(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Gemeinde-Ort)

Telefonnummer:

Handynummer:

E-Mail-Adresse:

Alle **RECHNUNGEN** sollen **AUF FOLGENDE PERSON AUSGESTELLT WERDEN** und die Steuernummer und Adresse entsprechen den oben angegebenen Daten (nachträgliche Abänderung des Rechnungsträgers während dem Schuljahr nicht mehr möglich):

Mutter

Vater

Die Rechnungen sollen an folgende **E-MAIL-ADRESSE** geschickt werden:

ACHTUNG: Sie erhalten die Rechnungen via Email direkt von unserer Buchhaltung →
maria-hueber-werke@tertiarschwestern.it

Bei Abmeldung VOR Beginn der Unterrichtstätigkeit wird die gesamte Kaution einbehalten. Bei Abmeldung NACH Beginn der Unterrichtstätigkeit muss der gesamte in Rechnung gestellte Betrag beglichen werden.

RUNDSCHREIBEN UND INFORMATIONEN sollen an folgende E-MAIL-ADRESSE geschickt werden (diese wird regelmäßig kontrolliert):

Erziehungsberechtigt:

- Beide Eltern
- Nur die Mutter
- Nur der Vater
- Eine andere Person: _____

Geschwister im Herz-Jesu-Institut

- ja (Name _____ Klasse _____)
- ja früher (Name _____)
- nein

SELBSTERKLÄRUNG ÜBER DIE ZUSAMMENSETZUNG DER FAMILIE

| NACH- UND VORNAME | GEBURTSDATUM | GEBURTSORT | VERWANDTSCHAFT* |
|-------------------|--------------|------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*Vater, Mutter, Sohn, Tochter

Die Unterfertigten sind sich bewusst, dass eventuelle Falscherklärungen **strafrechtliche Folgen** haben (Artikel 76 des D.P.R. vom 28. Dezember 2000, Nr. 445)

Ort, Datum

Unterschrift Eltern

BITTE LEGEN SIE DEM EINSCHREIBEFORMULAR FOLGENDES BEI:

- AUSWEISKOPIEN BEIDER ELTERN UND DES KINDES
- KOPIE DER SANITÄTSKARTE BEIDER ELTERN UND DES KINDES
- SCHULZEUGNIS DER 4. KLASSE GRUNDSCHULE DES KINDES