

**„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 2019/2020**

LICHT  
BILD

Die Schülerin/Der Schüler

Steuernummer

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

**Maria Hueber im Herz-Jesu-Institut**

- als Heimschülerin  
 als Schülerin mit Nachmittagsbetreuung (bitte zusätzliches Formular ausfüllen)  
 als Schülerin ohne Nachmittagsbetreuung

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

- am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ geboren ist
- die \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft besitzt
- deutscher  italienischer  ladinischer oder  \_\_\_\_\_  
Muttersprache ist
- in \_\_\_\_\_ wohnhaft ist

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

- 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,...

---



---



---



---



---



---

## ELTERNDATEN

### NAME DES VATERS:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Steuernummer:

Beruf:

Zivilstand:

Sprachgruppenzugehörigkeit:

Adresse:

(Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)

Telefonnummer:

Handynummer:

E-Mail-Adresse:

### MÄDCHENNAME DER MUTTER:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Steuernummer:

Beruf:

Zivilstand:

Sprachgruppenzugehörigkeit:

Adresse:

(Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)

Telefonnummer:

Handynummer:

E-Mail-Adresse:

Die **RECHNUNG** soll auf folgende Person ausgestellt werden und die Steuernummer und Adresse entsprechen den oben angegebenen Daten:

Mutter

Vater

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

Rundschreiben, Informationen usw. 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

---

---

---