

Zusätzlich zum „SchulantragOnline“ benötigen wir bitte noch folgende Angaben von Ihnen:

Schülerin: Name, Vornamen: _____

Schnitt im Übertrittszeugnis: _____ ohne Probeunterricht mit Probeunterricht _____

Name der zuletzt besuchten Schule:

Religionsunterricht

Die Erzbischöfliche St.-Irmengard-Realschule ist eine staatlich anerkannte katholische Schule in freier Trägerschaft. Es werden auch Kinder anderer Bekenntnisse bzw. Religionsgemeinschaften aufgenommen. Die Schülerinnen müssen nach den staatlichen Vorgaben am katholischen bzw. evangelischen Religionsunterricht teilnehmen, weil Ethikunterricht nicht angeboten wird.

1. Bekenntnis des Kindes: röm.-kath. evang.

2. Bekenntnis des Kindes: griech.-orth. neuapost. islam. sonstiges/bekenntnislos

Bitte kreuzen Sie für diesen Fall den gewünschten Religionsunterricht an: kath. Rel. evang. Rel.

- „Zusatz zum Schulvertrag“ (wird bei Abgabe der Anmeldung ausgehändigt)

- „Antrag auf Teilnahme am Religionsunterricht“ (wird bei Abgabe der Anmeldung ausgehändigt)

| | | | | |
|--|---|-------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| Erziehungsberechtigung: (Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an) | <input type="checkbox"/> Eltern | <input type="checkbox"/> nur Mutter | <input type="checkbox"/> nur Vater | <input type="checkbox"/> andere:..... |
| | <i>Sorgerechtsbeschluss/Negativbescheinigung ist beigelegt / folgt</i> | | | |
| Schülerin wohnt bei: | <input type="checkbox"/> Eltern | <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Vater | <input type="checkbox"/> andere:..... |

Beeinträchtigungen (z. B. Allergien): ADS LRS-Störung LRS-Schwäche

sonstige _____

Antrag auf Geschwisterermäßigung: Nein

Angaben zu Ihren Kindern, die zwei verschiedene Schulen der **Erzdiözese München und Freising** besuchen:

Geschwister an einer unserer Erzbischöflichen Schulen

Irmengard-RS Irmengard-GYM Irmengard-FOS

andere Erzbischöfliche Schule: _____

Name Geschwisterkind und Klasse: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen für Schulleistungen
Erzdiözese München und Freising KdÖR



Angaben zum Zahlungsempfänger

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000028409

Mandatsreferenz

Erzbischöfliche St.-Irmengard-Realschule, Hauptstr. 45, 82467 Garmisch-Partenkirchen

Name und Anschrift der Schule

08821 94303-5000

Telefonnummer der Schule

rs@vwsisgap.de

E-Mail-Adresse der Schule

Angaben zum/zur Zahlungspflichtigen (Zahlungspflichtige/r = Kontoinhaber/in)

Name und Anschrift des/der Zahlungspflichtigen und Kontoinhabers/Kontoinhaberin

Telefonnummer des/der Zahlungspflichtigen
und Kontoinhabers/Kontoinhaberin

E-Mail-Adresse des/der Zahlungspflichtigen
und Kontoinhabers/Kontoinhaberin

IBAN

BIC

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Erzdiözese München und Freising KdÖR, als Träger der vorgenannten Schule, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Erzdiözese München und Freising KdÖR auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort

Datum

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen und
Kontoinhabers/Kontoinhaberin

nachrichtlich: Name des Kindes