

Wirtschaftsschule Ingolstadt

Antrag zur Aufnahme / Kontaktformular zum Schuljahr 2026/2027

Name und Vorname des Kindes:	
männlich weiblich	geboren am:
Geburtsort:	Geburtsland:
Zuzugsdatum:	Staatsangehörigkeit:
Konfession:	Religionsunterricht:
Adresse (Straße, PLZ, Wohnort):	
Bisherige Schullaufbahn Ihres Kindes	
Grundschule:	von Klasse bis Klasse
Weiterführende Schule:	von Klassebis Klasse
Weiterführende Schule:	von Klassebis Klasse
Weiterführende Schule:	von Klassebis Klasse
Zuletzt besuchte Jahrgangsstufe:	Schulart:
Aktueller Notenstand	
Deutsch Mathematik	
Wurde Legasthenie diagnostiziert?	a (Bitte Unterlagen beifügen)
Ihr Kind möchte in die	
Jahrgangsstufe	
und es besteht Interesse an der offenen (Ganztagesschule ia nein

Erziehungsberechtigte	
Erziehungsberechtigt: Deide	Vater
Vater: Adresse wie Kind ☐ Ja ☐ Nein* *andere Adresse:	Mutter: Adresse wie Kind ☐ Ja ☐ Nein*
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Beruf:	Beruf:
Tel. Privat:	Tel. Privat:
Tel. Handy:	Tel. Handy:
Tel. Geschäft:	Tel. Geschäft:
Email:	Email:
	n mit den letzten beiden Zeugnissen an das Wir werden dann umgehend mit Ihnen Kon-
Mit diesem Antrag erklären Sie sich einversta	nden, dass wir Sie telefonisch kontaktieren dür- Daten werden vertraulich behandelt. Sollte kein Ihre Daten gelöscht.
Über die endgültige Aufnahme an die Wirtsch	aftsschule entscheidet die Schulleitung.
<u> </u>	zeichnung des Vertragsformulars im Sekretariat Originalzeugnisse und der Geburtsurkunde zu-
	pei Vertragsabschluss sofort eine Anmeldege- ist, die dann mit dem Schulgeld verrechnet wird.
Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte