

- CJD Christophorusschule Berchtesgaden Gymnasium
- CJD Christophorusschule Berchtesgaden Realschule
- CJD Christophorusschule Berchtesgaden Förderzentrum (FÖZ)
- CJD Christophorusschule Berchtesgaden Fachoberschule
- CJD Berufsfachschule / Kinderpflege



SCHULERFASSUNGSBOGEN

Zutreffendes bitte ankreuzen (Bitte mit Maschine oder Druckschrift ausfüllen)

Familienname: geb. am:
 Rufname: weibl. männl.
 weitere Vornamen: Religion:
 Geburtsort (Staat): Staatsangehörigkeit:
 Aufnahme datum: Aufnahme in welche Jahrgangsstufe:

<input type="checkbox"/>	F Ö Z k m E						
<input type="checkbox"/>	Realschule / Ausbildungsrichtung:	Gr. I	<input type="checkbox"/>	Gr. II	<input type="checkbox"/>	Gr. III	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Gymnasium / Ausbildungsrichtung ab Jgst. 8:	sprachlich	E-F- Span	<input type="checkbox"/>		E-L-Span	<input type="checkbox"/>
		naturw,- technologisch	E-F	<input type="checkbox"/>		E-L	<input type="checkbox"/>
		Sportzweig	E-F- Sport	<input type="checkbox"/>		E-L-Sport	<input type="checkbox"/>
	Ab Jgst. 11:	Spanisch-spät		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	Fachoberschule (FOS):	Wirtschaft & Verwaltung		<input type="checkbox"/>	Sozialwesen		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Leistungssportler falls Verbandskader:	Sportart:					
		Kader:					
<input type="checkbox"/>	Extern						
<input type="checkbox"/>	Internat		Buchenhöhe	<input type="checkbox"/>	Dürreck	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Bfs / Berufsfachschule						

Erziehungsberechtigte / Ansprechpartner

Erziehungsberechtigt:	Vater <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	beide <input type="checkbox"/>	Vormund <input type="checkbox"/>	Anzahl Geschwister (*1)
Vor-u. Zuname des Vaters:				geb. am:	
Straße:				Telefon:	
PLZ / Ort:				Dienstlich:	
E-Mail:				Mobil:	
Beruf (*1):					

Vor-u. Zuname der Mutter:				geb. am:	
Straße:				Telefon:	
PLZ / Ort:				Dienstlich:	
E-Mail:				Mobil:	
Beruf (*1):					

Vor-u. Zuname Vormund:				geb. am:	
Straße:				Telefon:	
PLZ / Ort:				Dienstlich:	
E-Mail:				Mobil:	
Beruf (*1):					

Heimatadresse des Schülers wie: Vater Mutter sonstige

↳sonstige:

Externe Schüler: Schulbus ab Ortsteil: Schulweg (km):

Folgende Schulen wurden bisher besucht:

Einschulung in die Grundschule:

Von bis Schule:

Von bis Schule:

Von bis Schule:

Adresse der letzten Schule:

Zuletzt besuchte Klasse (Schuljahr):

Wiederholungen von Klassen: Pflichtwiederh. Freiw.-Wiederh.

Sind gesundheitliche Beeinträchtigungen gegeben: nein ja, folgende:

.....

.....

Für Internatsschüler: Behindertenausweis: nein ja mit%

Krankenversicherung: Haftpflichtversicherung:

Kostenträger:

Die Aufnahmebedingungen, **insbesondere die Bestimmungen zur Probezeit**, sowie die Hausordnung sind uns bekannt und werden von uns ausdrücklich anerkannt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Schülers/Schülerin)

Verteiler: Kostenfestsetzung, Buchhaltung, Verwaltung Dürreck/Buchenhöhe, Internat, Schule, Medizin

(*1) freiwillige Angaben

Die Daten werden aus berechtigtem Interesse erhoben und sind Basis des Schulvertrags. Die Datenverarbeitung entspricht dabei den Vorgaben des Datenschutzgesetzes der evangelischen Kirche in Deutschland (DSG EKD).

Datenschutzerklärung des CJD e.V.: <https://www.cjd.de/de/datenschutzerklaerung>

Datenschutzhinweise des CJD e.V.: <https://www.cjd.de/de/datenschutzhinweise>