

Aufnahmeantrag für das Internat
-im Mehrbettzimmer- des

- ☐ Staatlichen Aufbaugymnasiums Alzey
☐ Landeskunstgymnasiums Rheinland-Pfalz
☐ Kl. 10 | ☐ MSS 11 | ☐ MSS

Die Aufnahme in das Internat wird beantragt für:

Name:

Geburtsdatum:

Vorname:

Geschlecht: ☐ weiblich / ☐ männlich

Straße:

PLZ

Wohnort:

Telefon:

Handynr.:

☐ Datum des Einzuges:

☐ zum nächsten Schuljahr:

Eltern/Erziehungs-Sorgeberechtigte (auch bei volljährigen Bewerbern):

Diese Angaben sind Grundlage der Postanschrift bei allen schriftlichen Benachrichtigungen!

***Frau**

(Name, Straße, Postleitzahl, Ort, Tel.)

Sorgerecht:

☐ ja / ☐ nein

***E-Mailadressen der Eltern**

***Herr**

(Name, Straße, Postleitzahl, Ort, Tel.)

Sorgerecht:

☐ ja / ☐ nein

Familienstand: ☐ verheiratet | ☐ geschieden | ☐ verwitwet | ☐ getrennt lebend | ☐ verpartnert



Bitte beachten



Bei Anmeldung

sind folgende Unterlagen einzureichen:

1. Verpflichtungserklärung zur Kostenübernahme;
2. Nachweis einer Krankenversicherung;
3. Essensteilnahme/ Vorliegende Krankheiten/Medikamente

Nach Bestätigung der Aufnahme sind folgende

Unterlagen - **vor dem Einzug** - zu ergänzen:

1. ärztliche Bescheinigung, dass keine ansteckende Krankheit vorliegt; (Bei Schuleintritt nicht älter als 4 Wochen!)

Die Kosten für die Unterbringung-im Mehrbettzimmer- in unseren Internaten betragen:
4.620,00 € /Jahr, zahlbar in zehn Raten à 462,00 € von September bis Juni des Folgejahres.

unter Vorbehalt

Achtung: Wird der zugesagte Wohnheimplatz ohne Zustimmung der Schule nicht in Anspruch genommen oder wird er weniger als zwei Wochen vor Schuljahresbeginn gekündigt, wird eine **Verwaltungsgebühr** in Höhe von 186,-- € erhoben.

Kontakt:

Internatsgebäude Schloss: 06731/9601 84
Internatsgebäude Schulgelände: 06731/9601 40
Schulleitung /Sekretariat: 06731/9601 0

Ort | Datum |

Unterschrift **beider** Erziehungs- Sorgeberechtigte/r / Vormund

*Diesen Antrag müssen **beide** Erziehungs- Sorgeberechtigte unterschreiben.

- ☐ Staatlichen **Aufbaugymnasiums** Alzey
☐ **Landeskunstgymnasiums** Rheinland-Pfalz
☐ Kl. 10k ☐ | ☐ MSS 11 | ☐ MSS

Absender:

An das
 Staatliche Aufbaugymnasium Alzey
 Landeskunstgymnasium Rheinland-Pfalz
 Ernst-Ludwig-Str. 49-51
 55232 Alzey

Verpflichtung des/der Zahlungspflichtigen für die Kostenübernahme
 des Internatsaufenthalt ab **Schuljahr 20** /20 für:

Hiermit **verpflichte/n** ich/wir _____
 mich/uns _____ Vor- und Zuname – Druckschrift –
 die durch die Internatsaufnahme **-im Mehrbettzimmer-** entstehenden Kosten für:
 _____ ab _____ zu tragen.
 (Name der Schülerin/des Schülers) ☐ Datum des Einzugs | ☐ nächsten Schuljahr

Anrede:	
Vorname:	
Familienname:	
Straße:	
PLZ Ort	
E-Mailadresse Eltern:	
Familienverhältnis gegenüber Schüler/in:	
Familienstand:	☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend ☐ verwitwet
Bankverbindung Zahlungspflichtigen:	
Kontoinhaber:	
Bank:	
IBAN	
BIC	

Mir ist bekannt, dass es sich bei den Internatsgebühren um Jahresbeiträge handelt,
 die in zehn Monatsraten - zahlbar jeweils zum Ersten des Monats **im Voraus** - zu entrichten sind. Die
 Verpflichtung gilt längstens über die Dauer des Schulbesuches (Datum Abgangszeugnis).

1. Ort | Datum | *Unterschrift **des/der Zahlungspflichtigen** Vor- und Zuname *erforderlich
 mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben

2. Ort | Datum | *Unterschrift **beider Erziehungs- Sorgeberechtigten/Vormund** Vor- und Zuname *-erforderlich

Staatliches Aufbaugymnasium Alzey / Landeskunstgymnasium Rheinland-Pfalz

(zur Vorlage mit der Internatsanmeldung)

Name der Schülerin/des Schülers

Namen **beider** Erziehungs-Sorgeberechtigten/Vormund

A. Vorliegende physische und/oder psychische Beeinträchtigungen bzw. Erkrankungen:

Achtung: Unterlassene Angaben können zur Rücknahme der Zusage auf einen Internatsplatz führen!

Meine Tochter/mein Sohn litt / leidet an:

☐ Bisherige stationäre und/oder relevante ambulante Maßnahmen:

☐ Eine ständige/zeitweise Einnahme folgender Medikamente ist erforderlich:

☐ Folgende Symptome sind besonders zu beachten:

☐ Im akuten Fall sind folgende Maßnahmen zu ergreifen:

B. Essensteilnahme:

☐ ohne Einschränkung

☐ vegetarisch

Es besteht nachfolgende Unverträglichkeit:

Kann nur berücksichtigt werden, wenn ein ärztlicher Nachweis beigelegt ist.

☐ Folgende religiöse Speisegebote sollten beachtet werden:

Ort | Datum | *Unterschrift **beider** Erziehungs- Sorgeberechtigten/Vormund * erforderlich