

# ANMELDUNG

Herr ..... Geburtsdatum ..... ausgeübter Beruf .....

Anschrift .....

Frau ..... Geburtsdatum ..... ausgeübter Beruf .....

Anschrift .....

Telefon ..... Mobil ..... Telefax ..... E-Mail .....

melden hiermit ihren Sohn / ihre Tochter .....

geb. am ..... ab dem ..... (Anreise- bzw. Eintrittstag)

als Internats-/Tagesheimschüler/-schülerin der ..... Jahrgangsstufe am

## **Landschulheim Schloss Ising**

an.

1. Wir haben davon Kenntnis genommen, dass die schulrechtliche Aufnahme nur unter der Bedingung erfolgt, dass eine etwaige Entlassung oder Herausnahme des Schülers aus dem bürgerlich-rechtlichen Vertragsverhältnis (Internats- oder Tagesheimschulvertrag) automatisch auch das Ausscheiden aus der Schule zur Folge hat, ohne dass es hierzu eines besonderen schulrechtlichen Verfahrens bedarf (§ 40 Abs. 3 der Gymnasialschulordnung -GSO- bzw. § 42 Abs. 3 der Realschulordnung -RSO-). Die Fortsetzung des Schulverhältnisses ist möglich, wenn der Schulleiter dies gestattet, und der Familienhauptwohnsitz im Einzugsbereich der Schule liegt.
2. Wir haben davon Kenntnis genommen und sind damit einverstanden, dass die Bearbeitungsgebühr von EUR 30,00 gemäß § 3 Abs. 2 des Internats- bzw. Tagesheimschulvertrages mit der Anmeldung des Schülers fällig wird, gleichgültig ob der Vertrag zum Abschluss kommt oder nicht.
3. Wir sind damit einverstanden, dass auf unsere Kosten für den Schüler / die Schülerin eine Freizeitunfallversicherung für die schulfreie Zeit (inner- und außerhalb des Internats, auch in den Ferien) gegen eine Versicherungsprämie in Höhe des jeweils gültigen Tarifs, derzeit EUR 8,00 pro Jahr, abgeschlossen wird.
4. Für den Fall, dass die Aufnahme des Schülers / der Schülerin in das Internat nur zum Ablegen einer Prüfung oder für die Dauer des Probeunterrichts erfolgt, oder der Schüler / die Schülerin für kurze Zeit im Internat untergebracht wird, ohne dass es zum Abschluss des Internats- oder Tagesheimschulvertrages kommt, erkennen wir an, dass neben der Bearbeitungsgebühr (oben Ziffer 2) für die Unterbringung im

Internat täglich	EUR 18,00
Tagesheim täglich	EUR 9,50

zu bezahlen sind.

5. Krankenversicherung des Schülers/der Schülerin: .....

....., .....

Ort

Datum

.....

(Vater)

(Mutter)