

Aufnahmeantrag

	☐ "Ganztag ^{plus} "	(FvS-Gymnasium)	
	□ "Ümi ^{plus} "	(andere weiterführende Schulen)	
	Hiermit beantrage/n	ich/wir die Aufnahme unseres u.a. Kindes in das o.a.	Katholische Jugendfreizeitstätte Begegnungszentrum
Angebot des JUZE Rösrath zum Schuljahr 2019/2020.			Bensberger Str. 43 51503 Rösrath
Angaben zum Kind			Fon 02205 6802 Fax 02205 911336
	Name, Vorname		team@juze-roesrath.de www.juze-roesrath.de
	Geburtsdatum		
	Religion		
	Schule		in Kooperation mit:
	Klasse		Caritas RheinBerg
	LehrerIn		Caritas Der Mensch zählt
	Allergien		
	Sonstige bekannte		
	Frkrankungen?		

Angaben zu den Personensorgeberechtigten (PSB)

	Mutter	Vater	sonstige PSB
Name,			
Vorname			
Geburtsdatum			
Nationalität			
Anschrift			
Telefon			
(tagsüber)			
Telefon			
(abends)			
e-mail			

Trägerschaft: Katholische Kirchengemeinde St. Nikolaus, Rösrath

Spendenkonto: Kreissparkasse Köln IBAN: DE21370502990327001973 BIC:

COKSDE33XXX

Ort Datum	Unterschrift	