

POSTANSCHRIFT:

Montessori Trägerverein Würzburg e.V.
Kloster Oberzell 16
97299 Zell am Main
Tel. 0931-3291910
Fax 0931-32919124
sekretariat@montessori-wuerzburg.de



montessori
würzburg
fachoberschule

Montessori-Fachoberschule
Kloster Oberzell 16
97299 Zell am Main
fos@montessori-wuerzburg.de

Unverbindliche Anmeldung für die
 11. Klasse Vorklasse
der Montessori-Fachoberschule
zum Schuljahr _____

Fachrichtung:

Gestaltung Sozialwesen Wirtschaft & Verwaltung

Name

Vorname

Bekenntnis

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

derzeitige Tätigkeit

Angaben zum Erwerb des Mittleren Bildungsabschlusses:

Schule: _____

Ort: _____

Schuljahr: _____ Notendurchschnitt in Deutsch/Englisch/Mathematik: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Angaben zu Eltern/ Sorgeberechtigten:

_____ Name, Vorname der Mutter	_____ Name, Vorname des Vaters
_____ PLZ, Wohnort, Straße	_____ PLZ, Wohnort, Straße
_____ Tel. Nr.	_____ Tel. Nr.
_____ E-Mail	_____ E-Mail
_____ Datum, Unterschrift	_____ Datum, Unterschrift

Beiblatt zur Schulgeldeinschätzung

zum Aufnahmeantrag von

Name, Vorname (der Schülerin/des Schülers): _____

Das Schulgeld des Montessori Trägervereins Würzburg e.V. beträgt derzeit für das aktuelle Schuljahr 248,00 € im Monat. Möchten Sie ein vermindertes Schulgeld beantragen, kreuzen Sie bitte in der unten aufgeführten Tabelle das Schulgeld an, welches Ihrem aktuell zu versteuernden Einkommen entspricht bzw. mit welchem Beitrag Sie die Montessori-Schule unterstützen können.

Die von Ihnen getroffene Auswahl ist für Sie bindend und wird von uns, nach Vorlage Ihres vorjährigen Einkommensteuerbescheides als Ihr Schulgeld festgesetzt.

(Vorlage nur bei Beantragung einer Schulgeldreduzierung)

Diese vertraulichen Informationen sind nur für die Geschäftsführung und Leitung einzusehen.

Gerne unterstütze ich die Einrichtung mit dem vollen Schulgeldbeitrag ja

Monatliches Schulgeld unter Berücksichtigung des zu versteuernden Einkommens lt. Vorjahres-Einkommensteuerbescheid. (Bitte das Zutreffende vermerken und Kopie EkSt-Bescheid beifügen)

Zu versteuerndes Einkommen			monatliches Schulgeld		
Stufe	von bis	<u>1. Kind</u>	<u>2. Kind</u>	<u>3. Kind</u>
1	55.001 €	... €	248,00 €	186,00 €	99,00 €
2	50.001 €	55.000 €	240,00 €	181,00 €	97,00 €
3	45.001 €	50.000 €	235,00 €	176,00 €	95,00 €
4	40.001 €	45.000 €	229,00 €	171,00 €	91,00 €
5	35.001 €	40.000 €	221,00 €	166,00 €	89,00 €
6	30.001 €	35.000 €	214,00 €	161,00 €	87,00 €
7	25.001 €	30.000 €	207,00 €	156,00 €	83,00 €
8	20.001 €	25.000 €	187,00 €	142,00 €	76,00 €
9	15.001 €	20.000 €	167,00 €	126,00 €	67,00 €
10	10.001 €	15.000 €	153,00 €	116,00 €	62,00 €
11	0 €	10.000 €	110,00 €	83,00 €	44,00 €

Unterschriften beider Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname (Mutter): _____ Unterschrift: _____

Name, Vorname (Vater): _____ Unterschrift: _____

Ort, Datum: _____