



Schulvertrag

Schuljahr: ____ / ____

Auf der Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen wird der nachfolgende Schulvertrag geschlossen zwischen

der Freien Landschule „Lernen am Leben“

und dem Schüler/der Schülerin

Vor- und Nachname

Geburtsdatum Geburtsort

Anschrift

Name und Ort
der bisherigen Schule

Gesetzliche Vertreter:

1. Sorgeberechtigter

2. Sorgeberechtigter

Vor- und Nachname

Anschrift

E-Mail-Adresse

Telefon/Handy

Berufliche Tätigkeit (freiwillig)

Telefon dienstlich (freiwillig)

Notfall-Telefonnummer

Monatsbeitrag 145,00 € pro Monat

Zusätzliche Bedarfe (bitte ankreuzen): Frühhort (6.00-7.30 Uhr)
 Späthort (14.30-16.30 Uhr)

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

Unterschrift 2. Sorgeberechtigter

.....
Unterschrift Freie Landschule

Achtung: Der Vertrag wird erst rechtskräftig nach der Genehmigung der Schule durch die zuständigen Behörden.