

Aufnahmeantrag

Hiermit beantragen wir die Aufnahme unseres Kindes



(Ruf- und Zuname des Kindes)

in die Klassenstufe _____ zum _____

am Bischöflichen Angela-Merici-Gymnasium in Trier

| | | |
|---|---|---|
| Angaben zum Kind | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> männlich |
| weitere Vornamen | | |
| geboren | am <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> in | |
| Anschrift | Straße | Hausnummer |
| | PLZ | Ort |
| | Ortsteil | |
| Religionszugehörigkeit/Konfession | | |
| Falls nicht katholisch oder evangelisch: Teilnahme am Religionsunterricht (RU) | <input type="checkbox"/> katholischer RU | <input type="checkbox"/> evangelischer RU |
| Staatsangehörigkeit | | weitere |
| Geschwisterzahl / davon am AMG | <input type="text"/> / <input type="text"/> | |
| bisherige Schule | | |

| Angaben zu den Eltern | Vater | Mutter |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Vor- und Zuname | | |
| Sorgeberechtigt (X) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Abweichende Anschrift | | |
| Telefon privat | | |
| Telefon beruflich | | |
| Telefon mobil | | |
| E-Mail für schulische Kommunikation <small>Bitte nur eine E-Mail-Adresse angeben!</small> | | |
| Religionszugehörigkeit / Konfession | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Beruf (freiwillige Angabe) | | |
| Bei getrenntlebenden Sorgeberechtigten: Mitteilungen schicken an (x) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

_____, den _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Unterschrift des Kindes
