

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"/> in	
Anschrift	Straße	Hausnummer
	PLZ	Ort
	Ortsteil	
Religionszugehörigkeit/Konfession		
<u>Falls nicht katholisch oder evangelisch:</u> 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
