

Aufnahmeantrag

Hiermit beantragen wir die Aufnahme unseres Kindes

Vorname/Rufname _____

Nachname/Zuname des Kindes _____

in die Klassenstufe _____ zum _____

am Bischöflichen Angela-Merici-Gymnasium in Trier.

Foto

Angaben zum Kind	☐ weiblich		☐ männlich	
Ggfls. weitere Vornamen				
geboren	Geburtsort	am	.	
Anschrift	Straße		Hausnummer	
	PLZ	Ort		Ortsteil
Religionszugehörigkeit/Konfession				
Falls nicht katholisch oder evangelisch: Teilnahme am Religionsunterricht	☐ katholischer Religionsunterricht		☐ evangelischer Religionsunterricht	
Staatsangehörigkeit			weitere	
Geschwisterzahl / davon am AMG	/			
bisherige Schule				

Angaben zu den Eltern	Vater		Mutter	
Vor- und Nachname	Vorname Nachname		Vorname Nachname	
Sorgeberechtigt (x)	☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein
Bei getrenntlebenden Sorgeberechtigten Abweichende Anschrift	Straße Hausnummer		Straße Hausnummer	
	PLZ	Ort	PLZ	Ort
Telefon privat				
Telefon beruflich				
Telefon mobil				
E-Mail für schulische Kommunikation (Bitte jeweils eine E-Mail-Adresse!)				
Religionszugehörigkeit / Konfession				
Staatsangehörigkeit				
Beruf (freiwillige Angabe)				
Bei getrenntlebenden Sorgeberechtigten: Mitteilungen schicken an (x)	☐		☐	

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Kindes