

Anmeldung am Buigen-Gymnasium



Eintritt am: _____ in Klasse: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort (und Teilort): _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____

Religionsteilnahme an: evangelisch katholisch Ethik

Letzte Schule: _____

Letzter Klassenlehrer: _____

Ges. Einschränkung/Allergien: _____

Impfschutz Masern: Nachweis erforderlich!

wird nachgereicht

Mutter Vater _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon geschäftlich: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Mutter Vater _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon geschäftlich: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Sorgerecht: gemeinsames alleiniges: _____

Notfalltelefon (z.B. Oma) _____

Mit meiner Unterschrift bin ich damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse für den Kontakt mit der Schule und den Elternvertretern verwendet werden darf.

Datum: _____

Unterschrift: _____