

Anmeldung zum Aufnahmegespräch

Name des/der
Schülers/Schülerin:.....

Geburtsdatum:.....in.....

Staatsbürgerschaft:.....Religion:.....

Anschrift.....Tel.:.....

Mutter:

Titel/Name:.....

Geb-Datum:.....Beruf:.....

Anschrift:

Telefon:.....Handy:.....

e-Mail:

Vater :

Titel/Name:.....

Geb-Datum:.....Beruf:.....

Anschrift:

Telefon:.....Handy:.....

e-Mail:

Ort, Datum:

Unterschrift:
