



Antrag auf Aufnahme in das Tagesinternat

Personalien der Schülerin/des Schülers

Name:		Vorname:	
Geb.-Dat.:	Geb.-Ort:	Bekenntnis:	
Krankenkasse:	Geschwister (Anzahl):	Geschwister im Albertinum: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Aufnahme für das Schuljahr

Schule EGG GBR LG Sonstige: _____
Klasse 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Bisher besuchte Schulen

Bitte auch die Namen der Schulen eintragen

Klasse	Schule
	GS-
	GS-

Personalien der Eltern

Mutter

Vater

Name:		Name:	
Vorname		Vorname:	
Geb.-Dat.:	Bekenntnis:	Geb.-Dat.:	Bekenntnis:
Staatsangehörigkeit:		Staatsangehörigkeit:	
Deutschsprachige Herkunft: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Deutschsprachige Herkunft: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Beruf:		Beruf:	
PLZ Wohnort:		PLZ Wohnort:	
Straße:		Straße:	
Privat-Tel.:		Privat-Tel.:	
Geschäftlich-Tel.:		Geschäftlich-Tel.:	
Mobil:		Mobil:	
eMail:		eMail:	
Sonst.:		Sonst.:	

Eltern sind zusammenlebend verheiratet getrennt geschieden verwitwet

Wohnanschrift des Schülers bei Mutter Vater Sonstige

Erziehungsrecht liegt bei Mutter Vater Beiden Sonstige

Anmerkungen / Ergänzungen

Bei welcher PrivatHAFTPFLICHTversicherung besteht eine Versicherung?

Datum, Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

Datum, Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter