

Aufnahmeantrag

Für
Vorname Nachname

zur Aufnahme am Campus-Standort

☐ Docemus Privatschulen
Campus Blumberg
Schlossstraße 7a
16356 Ahrensfelde OT Blumberg

☐ Docemus Privatschulen
Campus Grünheide
An der Löcknitz 10
15537 Grünheide (Mark)

☐ Docemus Privatschulen
Campus Neu Zittau
Berliner Straße 35–36
15537 Gosen-Neu Zittau

☐ Gymnasium

☐ Gymnasium

☐ Gymnasium

☐ weiterführende Oberschule

☐ weiterführende Oberschule

☐ weiterführende Oberschule

☐ Fachoberschule

☐ Fachoberschule

☐ Wirtschaft/Verwaltung, 2-jährig

☐ Wirtschaft/Verwaltung

☐ Wirtschaft/Verwaltung, 1-jährig (nur mit abgeschlossener Berufsausbildung)

☐ Sozialwesen

☐ Sozialwesen, 2-jährig

☐ Sozialwesen, 1-jährig (nur mit abgeschlossener Berufsausbildung)

für das Schuljahr / an.

Daten des Schülers

Vorname Nachname

Adresse

Geburtsdatum Geburtsort

Geschlecht Staatsangehörigkeit

derzeit in Klasse bisherige Schule

Berufsausbildung abgeschlossen am (nur für 1-jährige FOS):

Geschwister (Die auf eine Docemus-Schule gehen bzw. gingen.)

Name Geburtsdatum

Name Geburtsdatum

Daten der Mutter*

* nicht zutreffend für volljährige Schüler

Vorname	Titel, Name
Straße	Wohnort
Tätigkeit	Staatsangehörigkeit
Arbeitgeber	Telefon dienstlich
Telefon privat	Telefon mobil
E-Mail	

☐ Ich selbst bin ehemalige Docemus-Schülerin.

Daten des Vaters*

Vorname	Titel, Name
Straße	Wohnort
Tätigkeit	Staatsangehörigkeit
Arbeitgeber	Telefon dienstlich
Telefon privat	Telefon mobil
E-Mail	

☐ Ich selbst bin ehemaliger Docemus-Schüler.

Sorgerecht*

☐ gemeinsam ☐ Mutter ☐ Vater ☐ abweichend

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

.....
.....

☐ Ja, ich möchte aktuelle Informationen erhalten und den Newsletter abonnieren.

Erklärung

1. Wir erklären uns damit einverstanden, dass die hier erfassten Daten in der Schülerdatei abgespeichert und für schulinterne Benachrichtigungen verwendet werden dürfen.
2. Diese Anmeldung ist unverbindlich. Eine Rechtsverbindlichkeit entsteht erst durch Abschluss des Schulvertrages.

..... Ort, Datum	 Unterschrift (bei minderjährigen Schülern Unterschrift des Sorgeberechtigten)
---------------------	--

..... Ort, Datum	 Unterschrift (bei minderjährigen Schülern Unterschrift des Sorgeberechtigten)
---------------------	--

Bitte senden Sie Ihren Aufnahmeantrag per E-Mail an Ihren Wunsch- Campus.

blumberg@docemus.de

gruenheide@docemus.de

neu-zittau@docemus.de