

Aufnahmeantrag

Für
Vorname Nachname

zur Aufnahme am Campus-Standort

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

- ☐ Gymnasium
☐ weiterführende Oberschule
☐ Fachoberschule
☐ Wirtschaft/Verwaltung
☐ Sozialwesen

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

- ☐ Gymnasium
☐ weiterführende Oberschule

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

- ☐ Gymnasium
☐ Berufliches Gymnasium
☐ weiterführende Oberschule
☐ Fachoberschule
☐ Wirtschaft/Verwaltung
☐ Sozialwesen

für das Schuljahr / an.

Daten des Schülers

Vorname Nachname
Adresse
Geburtsdatum Geburtsort
Geschlecht Staatsangehörigkeit
derzeit in Klasse bisherige Schule

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.
(Falls abweichend, bitte den Geburtsnamen in Klammer hinter dem Nachnamen angeben.)

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.
(Falls abweichend, bitte den Geburtsnamen in Klammer hinter dem Nachnamen angeben.)

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