

Aufnahmeantrag Seiteneinstieg

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

☐ weiterführende Oberschule

☐ Berufliches Gymnasium

☐ wenn möglich sofort in Klasse

☐ zum Schuljahr in Klasse

☐ zum in Klasse

Bildungsempfehlung zur damaligen 7. Klasse

☐ Oberschule ☐ Gymnasium

bisherige Fremdsprachen

1. Fremdsprache ab Klasse

2. Fremdsprache ab Klasse

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 sorgeberechtigte Person*

* nicht zutreffend für volljährige Schüler

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

☐ Ich selbst war an einer Docemus-Schule.
(Falls abweichend, bitte den Geburtsnamen in Klammer hinter dem Nachnamen angeben.)

Daten sorgeberechtigte Person*

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

☐ Ich selbst war an einer Docemus-Schule.
(Falls abweichend, bitte den Geburtsnamen in Klammer hinter dem Nachnamen angeben.)

Sorgerecht*

☐ gemeinsam ☐ sorgeberechtigte Person:

Unsere wichtigsten Gründe zum Schulwechsel

.....
.....

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