

Aufnahmeantrag St. Maximin-Schule Trier, Realschule^{plus}

Fax: 0651-1475529

E-Mail: sekretariat-st-maximin-schule@bistum-trier.de



Sorgeberechtigt:

Vater Mutter

Aufnahme in die Klassenstufe 5

Schuljahr: 2021/2022

Schüler/in:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religion: _____

in Deutschland seit: _____

Einschulungsjahr Grundschule: _____

Grundschule am Dom

andere Grundschule: _____

Geschwister: _____

davon in St. Maximin: _____

Klasse: _____

Vater:

(ehemaliger Schüler)

Name: _____

Vorname: _____

Religion: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Beruf: _____

Arbeitsstelle: _____

Mutter:

(ehemalige Schülerin)

Name: _____

Vorname: _____

Geborene: _____

Religion: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Beruf: _____

Arbeitsstelle: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten