



Kontaktformular – Schuljahr

5. Klasse (Ü5)

7. Klasse (Ü7)

11. Jahrgangsstufe

Name des Kindes:		Vorname:
geb. am:	in:	Geschlecht:
Adresse:		
Konfession:		Einschulungsjahr:
Name der bisher besuchten Schule:		Fremdsprache/n:
derzeitige Klassenstufe:		
Geschwisterkinder am Ev. Gymnasium Hermannswerder:		

Mutter	Vater
Name	
Erziehungsberechtigt?	
Beruf	
Tel. privat	
Mobil	
eMail	
Besonderheiten	

Wir sind an einem Aufnahmegespräch interessiert und bitten um einen Gesprächstermin.

_____/_____/_____
Ort Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten