



GYMNASIUM AM MÜHLENBERG

Gymnasium der Stadt Bad Schwartau

Aufnahme am Gymnasium am Mühlberg

Name, Vorname: _____

Adresse _____

Tel. Nr. _____

Im Notfall telefonisch zu erreichen unter Nr: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Konfession: _____

Nationalität: _____

Krankenversicherung: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Geschwisterkind: ja nein

Name: _____ in Klasse _____

Einschulung: am 1. 8. _____ in die Grundschule

_____ in _____

Jetzt:

Grundschule _____, Klasse 4 _____

Ort: _____