Anmeldung für den Besuch der gymnasialen Oberstufe am

Gymnasiumstr. 1
63667 Nidda
Tel: 06043-9627-0
Fax: 06043-9627-22
info@gymnasium-nidda.de

ab _____

für die Jahrgangsstufe _____

Persönliche Daten der Schülerin/des Schülers :

_____ (Familienname)

_____ (Sämtliche Vornamen/Rufnamen bitte unterstreichen)

_____ (Geburtstag/Geburtsort)

_____ (Staatsangehörigkeit/Konfession)

_____ (Wohnort mit Postleitzahl)

_____ (Ortsteil)

_____ (Straße)

_____ (Landkreis)

Angaben des/der Erziehungsberechtigten:

_____ (Vater)

_____ (Mutter)

_____
(Straße u. Hausnummer, PLZ und Wohnort)

Telefon: privat _____ dienstlich _____

Mobil _____ E-Mail: _____

Abgebende Schule: _____ **Jetzige Klasse:** _____

Für Rückfragen oder bei Beratungsbedarf steht Ihnen unsere Studienleiterin Frau Czekay gerne zur Verfügung.
Tel.: 06043-96270

_____ Ort und Datum

_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

_____ Unterschrift Schüler/in