



# Aufnahmeantrag

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

Gymnasium

Gymnasium

weiterführende Oberschule

weiterführende Oberschule

weiterführende Oberschule

Fachoberschule

Fachoberschule

Wirtschaft/Verwaltung, 2-jährig

Wirtschaft/Verwaltung

Wirtschaft/Verwaltung, 1-jährig (nur mit abgeschlossener Berufsausbildung)

Sozialwesen

Sozialwesen, 2-jährig

Sozialwesen, 1-jährig (nur mit abgeschlossener Berufsausbildung)

für das Schuljahr ..... / ..... an.

## Daten des Schülers

Vorname ..... Nachname .....

Adresse .....

Geburtsdatum ..... Geburtsort .....

Geschlecht ..... Staatsangehörigkeit .....

derzeit in Klasse ..... bisherige Schule .....

Berufsausbildung abgeschlossen am (nur für 1-jährige FOS): .....

## Geschwister (Die zur Zeit der Antragstellung auf eine Docemus-Schule gehen.)

Name ..... Geburtsdatum .....

Name ..... Geburtsdatum .....

## Daten der Mutter\*

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

## Daten des Vaters\*

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

## Sorgerecht\*

gemeinsam    Mutter    Vater    abweichend .....

## Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

.....  
.....

## 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