

Ostseegymnasium Greifswald  
Pappelallee 1  
17489 Greifswald  
Fax: (03834) 872 652  
E-Mail: BFG-GmbH@t-online.de

### Aufnahme-Antrag

Hiermit bitte/n ich/wir um Aufnahme unseres Kindes am Ostseegymnasium Greifswald mit angeschlossener Grundschule und füge eine aktuelle Zeugniskopie als Anlage bei.

Schuljahr \_\_\_\_\_

Klassenstufe \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Schülers/der Schülerin \_\_\_\_\_

Geburtsort des Schülers/der Schülerin \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft \_\_\_\_\_

Name/n, Vorname/n der/des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Wohnanschrift der/des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Telefon/e-Mail \_\_\_\_\_

bekannter Förderbedarf \_\_\_\_\_

Laufbahnfestlegung \_\_\_\_\_

gegenwärtig besuchte Schule \_\_\_\_\_

2. Fremdsprache \_\_\_\_\_

Internatsplatz (ab 16 Jahre) ja/nein

Bei Zusage Ihrerseits bitte/n ich/wir um Zusendung des Beschulungsvertrages.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_