



# Bischöfliches Gymnasium „St. Ursula“

## V O R M E R K U N G

Unterstufe Schuljahr ...../.....

Vor- und Zuname der Schülerin / des Schülers: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Staatsbürgerschaft: ..... Religionsbekenntnis: ..... SVNr.: .....

Name der **Mutter**: .....

Beruf: ..... SVNr.: .....

Straße, PLZ, Ort: ..... Tel.: .....

Name des **Vaters**: .....

Beruf: ..... SVNr.: .....

Straße, PLZ, Ort: ..... Tel.: .....

e-mail-Adressen (Erziehungsberechtigte): .....

Die Schülerin / der Schüler wohnt bei: .....

Aus welcher Schule kommt die Schülerin/der Schüler: .....

mit Nachmittagsunterricht

Mein Kind benötigt

täglich ein Mittagessen

Nachmittagsbetreuung bis ..... Uhr

nur Vormittagsunterricht

Nachmittagsbetreuung möglich

täglich ein Mittagessen

Nachmittagsbetreuung bis ..... Uhr

Anmerkungen:

-----  
Datum der Vormerkung

-----  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten