

GSBK

Schülerbogen

Name des Schülers: _____

Telefon-Nr. des Schülers: _____

E-Mail des Schülers: _____

Anschrift des Schülers: _____

Geburtsdatum des Schülers: _____

Volljährig: ja nein (bitte ankreuzen)

Falls nicht, wann werden Sie volljährig? _____

Name der Mutter/des Vaters: _____

Anschrift der Mutter/des Vaters:

Telefon-Nr. der Mutter/des Vaters: _____

E-Mail der Mutter/des Vaters: _____