



CHRISTIAN
VON
BOMHARD
SCHULE

INTERNAT

AUFNAHMEBOGEN

DIE ELTERN

MUTTER:

Name

Vorname

Geburtstag

Konfession

Staatsang.

Wohnort

Straße

Telefon priv.

Telefon dienstl.

Handy

FAX

Kurze Beschreibung der berufl. Tätigkeit

VATER:

Name

Vorname

Geburtstag

Konfession

Staatsang.

Wohnort

Straße

Telefon priv.

Telefon dienstl.

Handy

FAX

Kurze Beschreibung der berufl. Tätigkeit

Das Sorgerecht liegt bei

Falls die Erziehungsberechtigten zeitweise nicht erreichbar sind, an wen kann sich das Internat in Notfällen oder bei wichtigen Ereignissen wenden, die eine direkte Kontakt-aufnahme nötig machen?

Telefon

Bei welcher Krankenkasse ist sie/er versichert?

Private Krankenversicherung

Krankenkasse

Name des Mitgliedes

Bei welcher Haftpflichtversicherung ist sie/er versichert?

Name der Versicherung

Versicherungsnummer

Zu welchen Personen darf sie/er ohne besondere Erlaubnis an Wochenenden fahren?