

Anmeldung zum Quereinstieg 2027

Wunschseminar (bitte ankreuzen)		☐ Blaubeuren ☐ Maulbronn	
Bewerber:in		Gesetzliche Vertreter:innen	
Name:		Name der/des Erziehungsberechtigten:	
Vornamen (Rufname unterstreichen):		Geburtstag:	
Geburtstag:		Konfession:	Beruf:
Geburtsort:		Anschrift/Straße:	
Konfession:		PLZ/Wohnort:	
Anschrift/Straße:		Telefon-Nr.:	Mobil-Nr.:
PLZ/Wohnort:		E-Mail:	
Staatsangehörigkeit(en):		Name der/des weiteren Erziehungsberechtigten:	
E-Mail: Mobil-Nr.:			
Zuständiges Pfarramt:		Geburtstag:	
Landkreis:	Bundesland:	Konfession:	Beruf:
Anzahl der Geschwister:			
Fremdsprachenfolge am Gymnasium:		ggf. abweichende Anschrift, Telefon-Nr. und E-Mail:	
1. Fremdsprache:	ab Klasse:		
2. Fremdsprache:	ab Klasse:		
3. Fremdsprache:	ab Klasse:		
Bisher besuchte Schulen (mit Angaben der Klassen):		Ich/Wir wurde/n aufmerksam auf das Seminar durch:	
Wurde eine Klasse wiederholt: ☐ Nein ☐ Ja, die Klasse			
Die obigen Angaben sind richtig. Mit der Bewerbung meiner Tochter*meines Sohnes bin ich einverstanden. Die Genehmigung für die Anforderung eines pfarramtlichen Zeugnisses durch das Evangelische Seminar beim Heimatpfarramt wird erteilt.			
Ort/Datum		Unterschrift der beiden Erziehungsberechtigten	