| Name und Anschrift - Absender | |
|--|--|
| Telefon-Nr.: | |
| B.M.V Gymnasium Bardelebenstr. 9 45147 Essen | |
| Einverstän Hiermit erkläre ich mich einverst | ndniserklärung Schulanmeldung tanden, dass mein Kind |
| Nachname, Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| ab dem Schuljahr | das B.M.V Gymnasium Essen besucht. |
| | |
| | |
| 23223 | |
| Ort, Datum | Unterschrift des bei der Anmeldung nicht anwesenden Erziehungsberechtigten |