



**Bissierstr. 17, D-79114 Freiburg**

Fon: 0761-201-7742 Fax: 0761-201-7498 E-mail: goehner.fwgvn@freiburger-schulen.bwl.de

www.fwg-freiburg.de

## Anmeldung zur Berufsschule

Erstanmeldung an dieser Schule

Schüler war an dieser Schule schon einmal angemeldet, Schuljahr:

<b>Schüler-Daten</b>		<u>Einschulung in Klasse:</u>  wird von der Schule ausgefüllt	
Name: <input type="text"/>			
Vorname: <input type="text"/>			
Geburtsname <input type="text"/>			
Geburtsdatum: <input type="text"/>	Geburtsort: <input type="text"/>	Geburtsstaat: <input type="text"/>	
PLZ <input type="text"/>	Wohnort: <input type="text"/>	e-mail: <input type="text"/>	
Straße: <input type="text"/>	Nr. <input type="text"/>		
Telefon: <input type="text"/>	Handy: <input type="text"/>		
Nationalität: <input type="text"/>	Konfession: <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet			
<b>Gesetzlicher Vertreter / Bezugsperson</b>			
Name: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>	Bundesland des Schülerwohnorts: <input type="text"/>	
Beruf/Titel: <input type="text"/>	Landkreis des Schülerwohnorts: <input type="text"/>		
PLZ <input type="text"/>	Wohnort: <input type="text"/>		
Straße: <input type="text"/>	Nr. <input type="text"/>		
Telefon: <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>		
<b>Bisherige Schullaufbahn</b>		Nur bei Hauptschul-Abschluss: Bitte Kopie des Abschlusszeugnisses vorlegen.	
Vorbildung/Schulabschluss: <input type="text"/>			
Bisherige Schule: <input type="text"/>			
Schulort: <input type="text"/>			
Einschulungsdatum an der FWG: <input type="text"/>			
<b>Ausbildungs-Beruf / Ausbildungsbetrieb</b>		IHK-Bezirk: <input type="text"/>  Handwerkskammer: <input type="text"/>	
Ausbildungsberuf: <input type="text"/>			
Ausbildungsbetrieb: <input type="text"/>			
PLZ <input type="text"/>	Ort: <input type="text"/>		
Straße: <input type="text"/>	Nr. <input type="text"/>		
Telefon: <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>		
E-mail: <input type="text"/>			
Ausbildungsbeginn: <input type="text"/>	Ausbildungsende: <input type="text"/>		
Ausbilder: <input type="text"/>			