



Anmeldeformular Berufsschule

* Pflichtangaben

- Erstanmeldung an dieser Schule**
 Schüler/in war an dieser Schule schon einmal gemeldet, Schuljahr _____

Schülerdaten

Name*	_____	Geschlecht*	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Vorname*	_____	Geburtsdatum*	_____
Straße Nr.*	_____	Geburtsort*	_____
PLZ Ort*	_____	Geburtsland*	_____
Stadt-/Ortsteil*	_____	Nationalität*	_____
Telefon*	_____	Religionszugehörigkeit	_____
Mobil	_____	E-Mail	_____

Erziehungsberechtigte/Gesetzliche Vertretung

Name*	_____	Geschlecht*	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Vorname*	_____	Telefon*	_____
Straße Nr.*	_____	Mobil	_____
PLZ Ort*	_____	E-Mail	_____

Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsberuf*	_____	Telefon*	_____
Ausbildungsbetrieb*	_____	E-Mail *	_____
Straße Nr.*	_____	Ausbildungsbeginn*	_____
PLZ Ort*	_____	Ausbildungsende*	_____
AusbilderIn	_____		

Vorbildung

Erreichter Schulabschluss: Hauptschulabschluss¹ mittlerer Bildungsabschluss
 Fachhochschulreife Hochschulreife

1: Vorbildung Hauptschulabschluss: bitte Abschlusszeugnis mit abgeben für die Möglichkeit der Mittleren Reife nach dem 9+3 Modell