

Name	_____
Vorname	_____
PLZ/Ort Straße	_____
E-Mail	_____
Telefon	_____
Kreis	_____ Bundesland _____
Geburtsdatum	_____ Geburtsort _____
Geburtsland	_____
Konfession	<input type="radio"/> rk <input type="radio"/> ev sonstige: _____ Muttersprache: _____
	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet
Nationalität	1: _____ 2: _____
Welche Sprache sprechen Sie in Ihrer Familie bzw. im häuslichen Umfeld überwiegend Deutsch <input type="checkbox"/> nicht Deutsch <input type="checkbox"/>	

Vorbildung mit Abschluss: (bitte unten ankreuzen)			
<u>ohne</u> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> OA	mit Realschulabschluss <input type="checkbox"/> R	mit Fachhochschulreife (z.B. Berufskolleg) <input type="checkbox"/> FHR	
<u>mit</u> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> H		mit Hochschulreife (Gymnasium) <input type="checkbox"/> ABI	

O.g. Vorbildung an welcher Schule:

<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule	<input type="checkbox"/> Werkrealschule	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium
<input type="checkbox"/> gewerbliche Berufsschule	<input type="checkbox"/> kaufmännische Berufsschule	<input type="checkbox"/> hauswirtschaftliche Berufsschule	

Bezugsperson 1

Vater Mutter Ehegatte Bezugsperson Heim

Name: _____ Vorname: _____

PLZ/Ort:
Straße: _____

E-Mail: _____

Tel/Fax: _____

Klasse

War der Schüler schon einmal JA
an unserer Schule angemeldet? Nein

Beruf/Betrieb

Beruf _____ Berufs-Nr. _____

Betrieb _____

PLZ/Ort
Straße _____

E-Mail _____

Tel/Fax _____

Ausbilder _____

Beginn _____ und Ende _____ der Ausbildung

Ausbildungszeitverkürzung Kammer IHK HWK

Teilnahme an der Zusatzqualifikation zur Fachhochschulreife

Ich beantrage die Aufnahme in die oben genannte Klasse. Ebenfalls habe ich davon Kenntnis genommen, dass alle Daten des Anmeldescheines zu schulischen Zwecken in die EDV aufgenommen werden!

Datum

Unterschrift Schüler

Bezugsperson 2

Vater Mutter Ehegatte Bezugsperson Heim

Name: _____ Vorname: _____

PLZ/Ort:
Straße: _____

E-Mail: _____

Tel/Fax: _____