Hubert-Sternberg-Schule Wiesloch

Anmeldeschein Berufsschule

| Name | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|-------|------------------|--------------|------------|--|-------|--|--|--|
| Vorname | | | | | | | | | | |
| PLZ/Ort Straße | | | | | | | | | | |
| E-Mail | | | | | | | | | | |
| Telefon | | | | | | | | | | |
| Kreis | Bundesland | | | | | | | | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | | | | | | | | | |
| Geburtsland | | | | | | | | | | |
| Konfession | O rk O ev sonstige: Muttersprache: | | | | | | | | | |
| | O männlich | | O weiblich | O ledig | | O verheiratet | | | | |
| Nationalität | 1: | | | 2: | | | | | | |
| ., | | | | | | | | | | |
| Vorbildung | mit Abschlus | ss: | (bitte unte | n ankreuzen) | | T | | | | |
| ohne Hauptsch | ulabschluss | □ОА | mit Realschulabs | schluss | □ R | mit Fachhochschulreife (z.B. Berufskolleg) | ☐ FHR | | | |
| <u>mit</u> Hauptschulabschluss □ н | | □н | | | | mit Hochschulreife (Gymnasium) | □ АВІ | | | |
| O.g. Vorbildung an welcher Schule: | | | | | | | | | | |
| Name der S | | | | | | | | | | |
| ☐ Gem | einschaftsschul | е | ■ Werkrealschule | e 🗖 Rea | lschule | □ Gymnasium | | | | |
| ☐ gewe | erbliche Berufss | chule | □ kaufmännische | Berufsschule | □ hat | uswirtschaftliche Berufsschule | | | | |
| Bezugsperson 1 | | | | | | | | | | |
| O Vater O Mutter O Ehegatte O Bezugsperson O Heim | | | | | | | | | | |
| Name: | Vorname: | | | | | | | | | |
| PLZ/Ort: Straße: | | | | | | | | | | |
| E-Mail: | , | | | | | | | | | |
| Tel/Fax: | | | | | | | | | | |

Klasse

□ JA

War der Schüler schon einmal

an unserer Schule angemeldet? □ Nein Beruf/Betrieb ______Berufs-Nr. _____ Beruf **Betrieb** PLZ/Ort Straße E-Mail Tel/Fax Ausbilder _____ und Ende _____ der Ausbildung Beginn ☐ Ausbildungszeitverkürzung Kammer ☐ HWK 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 O Vater O Mutter O Ehegatte O Bezugsperson O Heim Name: ______Vorname:_____ PLZ/Ort: Straße: E-Mail: Tel/Fax: