

**MAX – BORN – BERUFSKOLLEG**

Schule der Sekundarstufe II und Fachschule für Technik

Campus Vest 3 ♦ 45665 Recklinghausen

Fon 02361 – 30 67 50

FAX 02361 – 30 67 59 650

Anmeldung zur **Berufsschule****Ausbildungsberuf laut Lehrvertrag** \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Ausbildungsdauer von / bis \_\_\_\_\_

**Schülerdaten (bitte in Druckschrift und leserlich ausfüllen)**

|   |  |
|---|--|
| Name  |  |
| Vorname   |  |
| Geschlecht  | weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>  |
| Geburtsdatum  |  |
| Geburtsort  |  |
| Staatsangehörigkeit   |  |
| Konfession  |  |
| Adresse<br>Straße   |  |
| PLZ / Wohnort / Bundesland<br>(Evtl. wohnhaft bei ...)                      |  |
| Telefon / Handy   |  |
| e-mail  |  |
| Spätaussiedler ja <input type="checkbox"/><br>nein <input type="checkbox"/> | Migrationshintergrund ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/><br>(mindestens ein Elternteil im Ausland geboren) <input type="checkbox"/>   |
| Zur Zeit besuchte Schule  | <b>Schulname</b> <b>Ort</b> <b>Bundesland</b><br>Schulform: Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/><br>Gymnasium <input type="checkbox"/> Berufskolleg <input type="checkbox"/> |
| Art des Schulabschlusses  |  |

**Daten der Erziehungsberechtigten** Vater Mutter Sonst.

|               |  |
|---------------|--|
| Name          |  |
| Vorname       |  |
| Straße        |  |
| PLZ / Wohnort |  |
| Telefon       |  |
| e-mail        |  |