



## 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 Straße	_____
PLZ / Wohnort / Bundesland	_____
(Evtl. wohnhaft bei ...)	_____
Telefon / Handy	_____
e-mail	_____
Spätaussiedler ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Migrationshintergrund ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (mindestens ein Elternteil im Ausland geboren) <input type="checkbox"/>
Zuletzt besuchte Schule	Schulname: .. .. Ort .. Bundesland Schulform: Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> 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	_____