



Anmeldung zum Besuch einer berufsbildenden Schule

Persönliche Angaben:

Persönliche Angaben des Schülers	↔	Angaben Erziehungsberechtigte/r
	Name	
	Vorname	
	Straße, Nr.	
	PLZ, Wohnort	
	Geb. Datum	
	Geburtsort	
	Religion	
	Staatsangehörigkeit	
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geschlecht	
	Telefon	
	E-Mail	

Schulischer Werdegang

Zuletzt besuchte Schule	Höchster erworbener Abschluss	Daten zum Schulbesuch
<input type="checkbox"/> Förderschule (FÖSGE ¹) <input type="checkbox"/> Förderschule (FÖSLE ²) <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gesamtschule (IGS) <input type="checkbox"/> Gesamtschule (KGS) <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Berufsbildende Schule Name: _____ _____ Fachrichtung: _____ _____	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Abschluss Förderschule (FÖSLE) <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss 10. Klasse <input type="checkbox"/> Sekundarabschluss I /Haupt-/Realschule <input type="checkbox"/> Erweiterter Sekundarabschluss I <input type="checkbox"/> Sekundarabschluss II /FH-Reife <input type="checkbox"/> Sekundarabschluss II /Abitur	Jahr der Einschulung (Grundschule): _____ Jahr der Entlassung (Allgemeinbildende Schule): _____ Entlassung aus Klasse (Allgemeinbildende Schule): _____

¹⁾ Förderschule Geistige Behinderung ²⁾ Förderschule Lernbehinderung



Anmeldung - Berufsbildende Schule in Teilzeitform/Berufsschule

Name	
Vorname	

	Angaben	Besonderheiten
Ausbildungsberuf:		
Klasse:		
Fachrichtung:		
Name des Betriebes:		
Anschrift: (Straße PLZ Ort)		
Telefon		
E-Mail:		
Ansprechpartner im Betrieb:		
Telefon		
E-Mail:		
Beginn der Ausbildung:		
Ende der Ausbildung:		
Weitere Ausbildungen		
Schule:		
von:		
bis:		
Abschluss:		
Berufsausbildung:		
von:		
bis:		
Abschluss:		

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift Schüler/-in

.....
 Unterschrift / Stempel (Ausbildungsbetrieb)