

Anmeldung

- Berufliches Gymnasium**
- Fachoberschule zweijährig**
- Fachoberschule einjährig**
- Berufsfachschule zweijährig**

Angaben zum Schüler

Name:	.....	Vorname:	.....
Geb. am:	.....	Geburtsort / Land:	.....
PLZ:	.....	Wohnort / Ortsteil	.....
Straße:	.....	Landkreis:	.....
Telefon-Nr.:	.....	Mobil-Nr.:	.....
Bundesland:	.....	E-Mail:	.....
Staatsangehörigkeit	.....	Konfession:	.....
In der BRD seit:	.....	Krankenkasse:	.....
(nur bei Bewerbungen von nichtdeutschen Staatsbürgern)	(Tag / Monat / Jahr) Ausweiskopie beifügen!		
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Name der zuletzt besuchten Schule:	.....

Schulische Vorbildung

- Realschulabschluss
- Hauptschulabschluss
- Qualifizierender Hauptschulabschluss
- Andere (Fachhochschulreife, ...)

Berufsabschluss als:

Abschlussjahr: letzte Berufsschule:

Fremdsprachen

Englisch ab Klasse: bis Französisch ab Klasse: bis

Russisch ab Klasse: bis

Sonderpädagogischer Förderbedarf (**bei Vorlage eines ärztlichen Gutachtens**): Ja Nein

Ansprechpartner

Erziehungsberechtigter 1 (Mutter):

Erziehungsberechtigter 2 (Vater):

Name, Vorname:	.....	.....
Straße :	.....	.....
PLZ, Wohnort:	.....	.....
Tel.-Nr. privat:	.....	.....
Tel.-Nr. dienstlich:	.....	.....

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten
(bei Minderjährigkeit des Anmeldenden)

Unterschrift des Schülers