

## Anmeldeformular für die Anmeldung zur Berufsschule in Groß Kreutz (Seite 1 von 2)

### 1. Schülerdaten

Familienname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Geschlecht:	<input type="text"/>	Geburtsland:	<input type="text"/>
Straße Nr:	<input type="text"/>		
Postleitzahl:	<input type="text"/>	Ort / Ortsteil:	<input type="text"/>
Landkreis:	<input type="text"/>	Bundesland:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>	Mobil-Nr:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>		

### 2. Erziehungsberechtigte/r (nur ausfüllen, wenn nicht volljährig)

<b>1. Familienname:</b>	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße Nr:	<input type="text"/>		
Postleitzahl:	<input type="text"/>	Ort / Ortsteil:	<input type="text"/>
Landkreis:	<input type="text"/>	Bundesland:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>	Mobil-Nr:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>		
<b>2. Familienname:</b>	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße Nr:	<input type="text"/>		
Postleitzahl:	<input type="text"/>	Ort / Ortsteil:	<input type="text"/>
Landkreis:	<input type="text"/>	Bundesland:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>	Mobil-Nr:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>		

### 3. Schulische Vorbildung

Zuletzt besuchte Schule (Name; Ort)	<input type="text"/>
-------------------------------------	----------------------

### 4. Abschluss letzte Schule (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Hochschulabschluss	<input type="checkbox"/> Fachoberschulreife
<input type="checkbox"/> Fachhochschulabschluss	<input type="checkbox"/> Erweiterte Berufsbildungsreife
<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife	<input type="checkbox"/> Berufsbildungsreife
<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	Sonderpäd. Förderschwerpunkt:
<input type="checkbox"/> Schulischer Teil der Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Lernen
<input type="checkbox"/> Berechtigung zum Besuch der GOST	<input type="checkbox"/> sonstiger schulischer Abschluss
	<input type="checkbox"/> ohne schulischen Abschluss

Datum des letzten Schulbesuchs:

## Anmeldeformular für die Anmeldung zur Berufsschule (Seite 2 von 2)

### 5. Beruflicher Werdegang

Berufsabschluss (falls schon vorhanden)

Von:  Bis:

Beruf:

### 6. Studium:

Von:  Bis:

Hochschule / Uni:  Fachrichtung:

### 7. Staatsangehörigkeit (wenn nicht deutsch)

Herkunftsland:  Muttersprache:

im Ausland geboren (Land):

Datum des Zuzugs nach Deutschland:

Verkehrssprache in der Familie:

ohne ausreichende Deutschkenntnisse

### 8. Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Ausbildung von:  Bis:

Azubi  Umschüler  Einstiegsqualifizierung

Ausbildungsberuf:

Spezialisierung:

Name Ausbildungsbetrieb:

Straße Nr:

Postleitzahl:  Ort / Ortsteil:

Landkreis:  Bundesland:

Ansprechpartner:  Ausbilder:

Telefon:  Mobil:

E-Mail-Adresse:

### **Bitte unbedingt beilegen:**

- eine Kopie des Ausbildungsvertrages
- eine Kopie des letzten Schulzeugnisses (höchster schulischer Abschluss)