

Anmeldeformular für die Anmeldung zur Berufsschule in Werder (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)

1.Familienname:	<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"/>		
2.Familienname:	<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:

- Bestätigung der IHK/HWK über die Eintragung des Ausbildungsverhältnisses
- Kopie des letzten Schulzeugnisses (höchster schulischer Abschluss)