

Vermerke der Berufsschule:

Fachklasse	am
	 @

! Bitte deutlich lesbar schreiben !

## Anmeldung für den Berufsschulbesuch Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen

Familiennamen, Vorname des Schülers/der Schülerin		Umschüler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Maßnahmeträger: _____
		EOJ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtstag	Geburtsort	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch oder:	Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evang. oder:	
Anschrift (Straße, Hs.-Nr., PLZ, Ort)		Telefon: Fax: EMail:

### Erziehungsberechtigte (Vater, Mutter oder Vormund)

Familiennamen, Vorname	Anschrift

### Zuletzt besuchte Schule

<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium
<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule	<input type="checkbox"/> Berufsschule
<input type="checkbox"/> Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> Sonstige:	

### Schulabschluss

<input type="checkbox"/> Hauptschule ohne Quali	<input type="checkbox"/> Hauptschule mit Quali
<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Abitur

### Ausbildungsstelle

genaue Berufsbezeichnung	
Ausbildungsbetrieb mit genauer Anschrift	Telefon: eMail: Fax:

betrifft nur Fachklasse für Bürokaufleute: Kammerzugehörigkeit?  IHK  HWK

**Beginn d. Ausbildung:** ..... **Dauer der Ausbildung:**  2 Jahre  2½ Jahre  3 Jahre  
(Datum)

betrifft nur Fachklassen der Lebensmitteltechnik / Gesundheitskaufleute / Sport- u. Fitnesskaufleute / Veranstaltungkaufleute:

Heimunterbringung erforderlich?  ja  nein / Anreise mit PKW?  ja  nein