



Schüleranmeldung

Name, Vorname			
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsort			
Staatsangehörigkeit			
Straße und Hausnr.			
PLZ Wohnort			
Telefon – Schüler/in			
Email – Schüler/in			

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Name, Vorname		
Straße und Hausnr.		
PLZ und Wohnort		
Telefon		
Email		

Kontaktpersonen bei Behörden, Ämtern, anderen Träger ect.

Name	
Telefon	

Zuletzt besuchte Schulform und Schulabschluss (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Förderschule Sekundarschule IGS Gymnasium BbS Sonstige

Abgangsklasse Abgangsjahr

Name der zuletzt besuchten Schule:

- ohne Abschluss Hauptschulabschluss Realschulabschluss
 qualifizierter Hauptschulabschluss Erweiterter Realschulabschluss

Datum, Unterschrift

Bitte kreuzen Sie 3 Berufsbereiche an:

Die von Ihnen ausgewählten Berufsbereiche werden nach Möglichkeit berücksichtigt.

- | | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ernährung und Hauswirtschaft | <input type="checkbox"/> Agrarwirtschaft | <input type="checkbox"/> Farbtechnik | <input type="checkbox"/> Gesundheit |
| <input type="checkbox"/> Textiltechnik | <input type="checkbox"/> Holztechnik | <input type="checkbox"/> Metalltechnik | <input type="checkbox"/> Pflege |
| <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Verwaltung | <input type="checkbox"/> Bautechnik | <input type="checkbox"/> Elektrotechnik | <input type="checkbox"/> Körperpflege |
| | | | <input type="checkbox"/> Kinderpflege |