



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		

Kontaktpersonen bei Behörden, Ämtern, anderen Träger ect.

Name	
Telefon	

Zuletzt besuchte Schulform und Schulabschluss (bitte zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss	Abgangsklasse
<input type="checkbox"/> Sekundarschule	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> IGS	<input type="checkbox"/> qualifizierter Hauptschulabschluss	
<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss	Abgangsjahr
<input type="checkbox"/> BbS	<input type="checkbox"/> Erweiterter Realschulabschluss	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sonstige		

Name der zuletzt besuchten Schule:

Datum, Unterschrift

Bitte kreuzen Sie 3 Berufsbereiche an:

Die von Ihnen ausgewählten Berufsbereiche werden nach Möglichkeit berücksichtigt.

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