

Bitte füllen Sie die Anmeldung sorgfältig und
deutlich lesbar aus! Danke!

Von der Schule auszufüllen

Klasse: _____

Eintrittsdatum in Klasse: _____

Lichtbild

Anmeldung Erfüllung der Berufsschulpflicht

<p>Persönliche Daten</p> <p>Name: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/></p> <p>Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____</p> <p>Geb.-Land: _____ Staatsangeh.: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ/Ort: _____</p> <p>Telefon: _____</p> <p>E-Mail: _____</p>	<p>Erfüllung der Berufsschulpflicht</p> <p>Beginn: _____</p> <p>Ende: _____</p> <p>Freiwillige Angaben zu Ihrer Unterstützung im Schulalltag</p> <p>Art und Grad der Behinderung: _____</p> <p>Chronische Krankheiten: _____</p> <p>Teilleistungsschwäche: _____</p> <p>Allergien: _____</p> <p>Förderschwerpunkt: _____</p>
<p>Bezugsperson (Zur Information für den Notfall bitte ausfüllen!)</p> <p><input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Andere</p> <p><input type="checkbox"/> Eheleute <input type="checkbox"/> Lebensgefährtin/ Lebensgefährte</p> <p><input type="checkbox"/> Gesetzl. Vormund</p> <p>Name: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ/Ort: _____</p> <p>Telefon: _____</p> <p>E-Mail: _____</p> <p><small>Unterschrift zum Einverständnis der Speicherung Ihrer Daten unter Einhaltung der Gesetzlichen Datenschutzvorschriften. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen!</small></p>	<p>Schullaufbahn höchster Schulabschluss</p> <p><input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> Abitur</p> <p>letzte besuchte Schule: _____</p> <p>letzte besuchte Klasse: _____</p> <p>Jahr des Abschlusses: _____</p> <p>Angaben zu sonstigen Ausbildungen (BvB, BGJ, BVJ,)</p> <p>_____</p>
<p>_____ Datum</p> <p>_____ Unterschrift Schüler/in</p> <p>_____ Datum</p> <p>_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte</p>	