

Schüleranmeldung für Schuljahr 20__/20__

Aufnahmeschulart (bitte ankreuzen):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitende Einrichtung (BVE) | <input type="checkbox"/> Einjährige Berufsfachschule Fahrzeugtechnik (1BFR) |
| <input type="checkbox"/> Kooperative Berufliche Bildung und Vorbereitung auf den
Allgemeinen Arbeitsmarkt (KoBV) | <input type="checkbox"/> Einjährige Berufsfachschule Körperpflege (1BFK) |
| <input type="checkbox"/> Vorqualifizierungsjahr Arbeit und Beruf (VAB) | <input type="checkbox"/> Einjährige Berufsfachschule Metalltechnik (1BFM) |
| <input type="checkbox"/> Einjährige Berufsfachschule Pädagogische Erprobung
(BFPE): <input type="checkbox"/> Metall oder <input type="checkbox"/> Kfz | <input type="checkbox"/> Gewerbliche Berufsschule Fahrzeugtechnik |
| | <input type="checkbox"/> Gewerbliche Berufsschule Körperpflege |
| | <input type="checkbox"/> Gewerbliche Berufsschule Metalltechnik |
-

Persönliche Daten:

Nachname: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
Geschlecht: männlich weiblich
Nationalität: _____
Religion: _____

Schullaufbahndaten:

Zuletzt besuchte Schule: _____
Schulort: _____
Schulart (bitte ankreuzen):
 Förderschule/Sonderschule Berufskolleg
 Hauptschule Gymnasium
 Werkrealschule Berufsfachschule
 Realschule Berufsschule
 Gemeinschaftsschule Sonstige: _____

Höchster erreichter Schulabschluss: _____

Berufliche Daten:

Berufsbezeichnung: _____
Art des Betriebs:
 Ausbildungsbetrieb Praktikumsbetrieb
Name (Betrieb): _____
Straße, Nr. (Betrieb): _____
PLZ, Ort (Betrieb): _____
Tel./Fax (Betrieb): _____

Daten der Erziehungsberechtigten

(falls noch nicht volljährig):

Nachname: _____
Vorname: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____

Dieser Anmeldung sind beigefügt:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Letztes Schulzeugnis | <input type="checkbox"/> Ausbildungsplatzzusage/Vorvertrag (nur 1BFR, 1BFK, 1BFM) |
| <input type="checkbox"/> Lebenslauf in tabellarischer Form | <input type="checkbox"/> Kopie des Ausbildungsvertrags (nur Berufsschule) |

Falls ich einen anderen Platz erhalte, werde ich mich unverzüglich bei Ihnen abmelden.

Ort Datum Unterschrift des/der Schüler/in Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
oder Unterschrift des Ausbilders (bei Berufsschulanmeldung)