202	Berufsbildende Schulen am Schölerberg
BBS	Schulen am Schölerberg

Wirts chafts gymnasium

Anmeldung

1.	Name:					2.	Vorname:	:		
3.	Geburtsdatum	1:				4.	Geburtso	rt:		
5.	Straße:					6.	PLZ, Ort:			
7.							lresse:			
9.	Geschlecht:	m	w	d		10.	Konfessio	n:		
11.	Staatsangehör	igkeit:				12.	Muttersprache:			
13.	Erziehungsbere	_					(die Sprache, die überwiegend in Ihrer Familie gesprochen wird)			
	Name:						Vorname:			
	Straße:				PLZ/Ort:					
14.	Zuletzt besuch	letzt besuchte Schule*):					E-Mail-Adresse:			
	Realschule	Oberschule								
	Gymnasium		Berufsschule							
	Berufsfachschu	ıle (Kl. 2)					Sonstige S	Schule		
	Einj. Berufsfachschule (m. RS-Abschl.)									
15.	Fremdspracher	ո։								
	Englisch					von	Klasse	bis Klasse		
	Weitere Fremd	sprache	1.			von	Klasse	bis Klasse		
			2.			von	Klasse	bis Klasse		
16.	Schulabschlus	s**):								
	Erweiterter Sekundarabschluss I (EI) Sonstige schulische Abschlüsse (XS)					Vers	ersetzung in die Einführungsphase der gymnasialen Oberstufe			
17.	Frühere erfolglose Teilnahme an einem Aufnahmeverfahren:									
	nein ja - wenn ja: welche Schule:									
18.	Früherer Besu	ch einer gy	/mnasialer	Oberstufe:						
	nein ja - wenn ja: welcher Jahrgang und welche Schule:									
19.	Sonstige Angaben**:									
	Sonderpädago	gischer Ur	nterstützur	ngsbedarf	nein		ja			
	Anspruch auf Nachteilsausgleich besteht			nein		ja				
20.	Dieser Anmeldung sind beizufügen (bitte keine Mappen!):									
	Kopien der letzten beiden Schulzeugnisse; tabellarischer Lebenslauf mit Foto									
	Sollten Sie die eingereichten Unterlagen zurück erhalten wollen, legen Sie bitte einen ausreichend frankierten									
und adressierten Umschlag bei.										
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass diese Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden!										
To the state of th										
(Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw. des vollj. Schülers)										
*) Bitte den Schulnamen eintragen!										

^{**)} bitte ankreuzen!