



- | | | | |
|--------------------------|----------|--------------------|----------|
| 1. Name: | | 2. Vorname: | |
| 3. Geburtsdatum: | | 4. Geburtsort: | |
| 5. Straße: | | 6. PLZ, Ort: | |
| 7. Telefon: | | 8. E-Mail-Adresse: | |
| 9. Geschlecht: | m | w | d |
| 10. Konfession: | | 11. Muttersprache: | |
| 12. Staatsangehörigkeit: | | | |

13. Ziel nach schulischer Laufbahn:

14. Erziehungsberechtigte(r):

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ/Ort:	
E-Mail-Adresse:			

15. Zuletzt besuchte Schule: *)

Einjährige Berufsfachschule - Schwerpunkt

16. Schulabschluss: **)

Hauptschulabschluss (HA), Sekundarabschluss I - Hauptschulabschluss (HK)

17. Sonstige Angaben:

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf	nein	ja
Anspruch auf Nachteilsausgleich besteht	nein	ja

18. Dieser Anmeldung sind beizufügen (bitte keine Mappen!):

- Kopien der letzten beiden Schulzeugnisse
- tabellarischer Lebenslauf mit Foto
- frankierter Rückumschlag DIN A4 (nur soweit Rücksendung der Unterlagen gewünscht)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass diese Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden!

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw. des vollj. Schülers)

*) Bitte den Schulnamen eintragen!
**) Bitte Schulabschluss unterstreichen!