



Anmeldeblatt

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Berufsschule plus

Name			
Vorname			
Namensbestandteile			
Rufname			
Geschlecht	weiblich <input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>	
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Staatsangehörigkeit			
bei Ausländern/Umsiedlern	Jahr des Zuzugs nach Deutschland:		
Bekenntnis	röm.kath <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> bekenntnislos <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="checkbox"/> welches?:		
Anschrift	Straße:		
	PLZ, Wohnort:		
Telefon	Tel.:	Handy:	
Erziehungsberechtigte(r)			
Art	Eltern <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Verwandter <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Heimleiter <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/>		
Anschrift Erzieh.berechtigte(r)	Straße:		
	PLZ, Wohnort:		
Telefon Erziehungsberechtigte(r)	Tel.:	Handy:	Fax:
Schulabschluss	Mittlerer Schulabschluss:	ja <input type="checkbox"/>	Noten (bitte eintragen) Deutsch: Mathematik: Englisch:
	Erlaubnis zum Vorrücken in die 11. Klasse Gymnasium:	ja <input type="checkbox"/>	
	Name/Ort der zuletzt besuchten Schule:		
Ausbildung	Ausbildungsberuf:		
	Ausbildungsbetrieb:		
	Berufsschule:		
Datum			
Unterschrift Schüler(in)			
Unterschrift Eltern			