



## Anmeldeblatt für das Schuljahr

Familienname

Vorname

Geschlecht

männlich

weiblich

Familienstand

ledig

verheiratet

Geburtsdatum:

Geburtsort mit Land



Staatsangehörigkeit

Religion:

röm.-katholisch

islamisch

neuapostolisch

bekenntnislos

evangelisch

israelisch

griechisch/orthod.

sonstiges Bekenntnis

### Anschrift Schüler / Eltern / Erziehungsberechtigte

|  |  |   |                                  |
|--|--|---|----------------------------------|
| Name und Vorname der Erziehungsberechtigten: |  | Telefon   | Fax                              |
| Straße und Hausnummer                        |  | Handy   | E-Mail                           |
| PLZ und Ort                                  |  | Gemeinde/Landkreis                              |                                  |
| Erziehungsberechtigt sind:                   |  |   |                                  |
| <input type="checkbox"/> Eltern              | <input type="checkbox"/> Vater         | <input type="checkbox"/> Mutter                 | <input type="checkbox"/> Vormund |
| <input type="checkbox"/> Verwandte           | <input type="checkbox"/> Pflege-Eltern | <input type="checkbox"/> Schüler ist volljährig |                                  |

### Anschrift Schüler, falls sie von obiger abweicht

|                       |         |     |
|-----------------------|---------|-----|
| Straße und Hausnummer | Telefon | Fax |
| PLZ und Ort           | Handy   |     |
| Gemeinde/Landkreis    | E-Mail  |     |

### Schuldaten:

Name und Ort der zuletzt besuchten Schule:

#### Schulart der zuletzt Schulbildung

- Mittelschule
- Realschule
- Wirtschaftsschule
- Gymnasium
- Fachoberschule
- BGJ
- BVJ
- BS u. Maßnahme der Arbeitsverwaltung
- BFS \_\_\_\_\_
- Schule f. Indiv. Lernförderung
- Sonstige Schule (Name) \_\_\_\_\_

#### Schulbildung

- Mittelschule ohne Abschluss
- Mittelschule ohne Quali
- Mittelschule mit Quali
- Förderschule (SVS)
- Mittlerer Schulabschluss
- Fachgeb. Fachhochschulreife
- Fachhochschulreife
- Fachgeb. Hochschulreife
- Allgemeine Hochschulreife
- Sonstige Schulbildung \_\_\_\_\_

### Abschluss erworben an

|  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hauptschule                 | <input type="checkbox"/> Gymnasium      | <input type="checkbox"/> Berufsschule               |
| <input type="checkbox"/> VS z. Sonderpäd. Förderung  | <input type="checkbox"/> Fachoberschule | <input type="checkbox"/> BS z. Sonderpäd. Förderung |
| <input type="checkbox"/> Realschule/ Wirtschaftssch. |   |   |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Schule             | _____                                   |   |



### Anmeldeblatt für das Schuljahr .....

Seite 2

Familienname  Vorname

#### Berufsausbildung

Ausbildungsberuf:

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| Ausbildungsberuf:     |                     |
| Beginn der Ausbildung | Ende der Ausbildung |
|                       |                     |

#### Ausbildungsbetrieb

|                              |        |
|------------------------------|--------|
| Name des Ausbildungsbetriebs |        |
|                              |        |
| Straße und Hausnummer        |        |
|                              |        |
| PLZ und Ort/ ggf. Landkreis  |        |
|                              |        |
| Telefon:                     | Fax:   |
|                              |        |
| Handy                        | E-Mail |
|                              |        |

#### Zuständige Stelle

|                           |           |
|---------------------------|-----------|
| <input type="radio"/> IHK | Industrie |
| <input type="radio"/> HWK | Handwerk  |

#### Art der Ausbildung:

|  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag                | <input type="checkbox"/> Mithelfend. Fam.angehöriger | <input type="checkbox"/> Teiln. Lehrgang d. Arbeitsvermittlung |
| <input type="checkbox"/> Praktikum                         | <input type="checkbox"/> Ohne Ausbildung             | <input type="checkbox"/> Teilnahme Maßnahme                    |
| <input type="checkbox"/> Berufsgrundschuljahr              | <input type="checkbox"/> Ohne Berufstätigkeit/Arbeit | <input type="checkbox"/> Umschüler                             |
| <input type="checkbox"/> Berufsgrundschuljahr (kooperativ) | <input type="checkbox"/> Ungelernte Arbeitskraft     |  |

Eine dauernde Beeinträchtigung (z. B. Körperbehinderung) oder Teilleistungsstörung (z. B. LRS) soll berücksichtigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Auszubildenden/Erziehungsberechtigten

Unterschrift/Stempel Betrieb