

ANMELDUNG

BERUFSSCHULE mit Zusatzqualifikation FACHHOCHSCHULREIFE (BS/FHR)

Bitte sorgfältig mit EDV, Druckschrift oder Schreibmaschine ausfüllen bzw. ankreuzen

Schüler/Schülerin				
Zuname		Geburtsdatum		Geburtsort
Vorname		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Straße u. Hausnummer (Hauptwohnsitz)		EMail		
PLZ	Ort (Hauptwohnsitz)	Telefon (Festnetz)		Handy
Bundesland	Autokennzeichen d. Landkreises			<input type="checkbox"/> Ausbildungszeitverkürzung
Ausbildungsberuf				
Abschlüsse / Bildungsstand				
<input type="checkbox"/> Sonderschule bis Klasse	<input type="checkbox"/> Hauptschule bis Klasse	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> BVJ / VAB	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss
<input type="checkbox"/> Realschule bis Klasse	<input type="checkbox"/> Gymnasium bis Klasse	<input type="checkbox"/> Fachschulreife		<input type="checkbox"/> Abitur
Erziehungsberechtigte				
Zuname		Vorname		
Wohnung (falls abweichend von der Schüleradresse) Straße u. Hausnr.		Telefon	E-Mail	
PLZ/Ort				
Ausbildungsvertrag				
Ausbildungsbetrieb		<input type="checkbox"/> HWK	<input type="checkbox"/> IHK	
Straße		Telefon	Fax	
PLZ/Ort				
Ausbildungsbeginn am		Ausbildungsende am		
Für die Aufnahme erforderliche Anlagen				
<input type="checkbox"/> Kopie des Ausbildungsvertrages				

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers / der Schülerin

Unterschrift der Erziehungsberechtigten