

ANMELDEBLATT ZUR BERUFSSCHULE

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Die dunkel hinterlegten Felder werden von der Schule ausgefüllt.



A) SCHÜLER/SCHÜLERIN

| | | | |
|--|---|--|---|
| Klasse: | Familienname, Vornamen des Schülers / der Schülerin: Rufname bitte unterstreichen! | | Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: | Wenn Geburtsort nicht in D, bitte Staat eintragen: | Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Sonstige bitte eintragen! |
| Religion : <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> griechisch-orthodox <input type="checkbox"/> ohne Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> Sonst. Bekenntnis: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch | | | |
| Bei Zuzug in BRD : <input type="checkbox"/> Aussiedler <input type="checkbox"/> Asylbewerber <input type="checkbox"/> Sonst. Zuzug <input type="checkbox"/> Asylberechtigter <input type="checkbox"/> Ausländer, nicht Asylb. <input type="checkbox"/> Kriegsflüchtling | | Zuzugsdatum: | Herkunftsland: |

B) ANSCHRIFT

| | | | | | |
|--|-----------------|--|---|---|--|
| Straße und Hausnummer: | | Telefon: | E-Mail: | | |
| | | Handynummer: | | | |
| PLZ: | Wohnort: | Evtl. abweichende Adresse: | | | |
| Erziehungsberechtigt sind: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Verwandte <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Schüler ist volljährig | | Adresse gilt für: <input type="checkbox"/> Erziehungsber. <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> | Gastschüler: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden | Adresse gilt für: <input type="checkbox"/> Erziehungsber. <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> |
| Name und Vorname der/des Erziehungsberechtigten: | | | Umschüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, gefördert durch: | | |

C) BERUFSAUSBILDUNG

| | | |
|--|-----------------------------|--|
| Beginn der Ausbildung: | BANKKAUFMANN/-FRAU | Berufsnummer: 69101 |
| Ende der Ausbildung: | Betrieb: | Betriebsnummer: |
| Art der Ausbildung: <input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag <input type="checkbox"/> Praktikumsvertrag <input type="checkbox"/> Umschulung mit Vertrag <input type="checkbox"/> Ohne Beruf und Arbeitslose <input type="checkbox"/> Teilnahme Lehrgang Arbeitsamt <input type="checkbox"/> Maßnahme Einstiegsqualifizierung EQM <input type="checkbox"/> Duales Studium | PLZ/Ort: | Zuständige Stelle nach BBiG: <input type="checkbox"/> IHK <input type="checkbox"/> HWK <input type="checkbox"/> Sonstige |
| | Straße: | |
| | Telefon: Fax: | |
| | E-Mail-Adresse: | |

D) SCHULISCHE VORBILDUNG

| | | |
|--|---|---|
| Eintritt BS 2 am: | Name und Ort der <u>zuletzt</u> besuchten Schule : | Schul-Nummer: |
| Schulart, die zuletzt besucht wurde: <input type="checkbox"/> Allgemeinbildende Schule (MS, RS, Gymnasium) (AL) <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule (WS) <input type="checkbox"/> Fachoberschule (FOS) <input type="checkbox"/> Berufsschule (BS) <input type="checkbox"/> Berufsfachschule (BFS) <input type="checkbox"/> Sonstige Schulart (SO) <input type="checkbox"/> Keine Schule (-) | Art des Schulabschlusses: <input type="checkbox"/> Mittelschule ohne Abschluss (MSo) <input type="checkbox"/> Mittelschule ohne Quali (MSoQ) <input type="checkbox"/> Mittelschule mit Quali (MSQ) <input type="checkbox"/> Abschluss Schule indiv. Lernförd. (SVS) <input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss (M) <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (H) <input type="checkbox"/> Fachgebundene Hochschulreife (FH) <input type="checkbox"/> Allgem. Hochschulreife (AH) <input type="checkbox"/> Sonstiger Abschluss (SO) | Schulart, an der dieser Abschluss erworben wurde: <input type="checkbox"/> Mittelschule (MS) <input type="checkbox"/> Volksschule sonderpädagogische Förderung (SVS) <input type="checkbox"/> Realschule (RS) <input type="checkbox"/> Gymnasium (GY) <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule (WS) <input type="checkbox"/> Fachoberschule (FOS) <input type="checkbox"/> Sonstige Schulart (SO) |

Ort, Datum _____ Unterschrift Anmeldender /Auszubildender _____

Einschulung: lt. Absprache mit Frau Ranzinger
Unterrichtsbeginn: 07:55 Uhr
ACHTUNG: Es erfolgt keine Anmeldebestätigung!

Mitzubringen sind: Kopie des Ausbildungsvertrages,
Kopie des Zeugnisses der zuletzt besuchten Schule,
2 Passbilder