

Anmeldung vom:

Aufnahme ja nein Lehrerkürzel _____

Anmeldung für den Bildungsgang: _____

Bewerber/Bewerberin:

Name: _____
Vorname: _____
Geb. Datum: _____
Straße/Nr.: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon/Handy: _____
Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Konfession (bitte ankreuzen):
 evangelisch röm./katholisch ohne islamisch griechisch-orthodox sonstige _____
Spätaussiedler/Spätaussiedlerin: ja nein

Schulbesuch/Schulabschluss/Qualifikation:

Besuch folgender Schule/Kolleg (Name) _____
folgender Schulabschluss wird/wurde dort erreicht: (**Abschluss** siehe Rückseite),
und/oder
 abgeschlossene Berufsausbildung zum _____

Erziehungsberechtigte/r oder Notfalladresse:

Name: _____
Vorname: _____
Straße/Nr.: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon/Handy: _____

NUR für Berufsschüler/innen und FOS Schüler/innen!

Ausbildungsstelle

Firma: _____
Straße/Nr.: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon (**unbedingt angeben**): _____

Datum/Unterschrift