

Anmeldung

Hinweis:

Die Anmeldung bitte nur mit den erforderlichen Anlagen

(Lebenslauf, Zeugnisse u. s. w.) einreichen und lesbar in Druckschrift ausfüllen!

Klasse:

Nachname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Straße: Nr.		Postleitzahl:	
Ort:		Landkreis:	
Telefon:	Handy:		E-Mail:
Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>			
Konfession: evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/>			
Staatsangehörigkeit:		Häusl. Umgangssprache:	Familienstand:
Eintritt:	Beginn d. Ausbildung:		Dauer d. Ausbildung: Monate
Umschülerin/Umschüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Träger der Umschulung:			

Ich möchte im kommenden Schuljahr folgende Schule in Vollzeitform besuchen:

(bitte nur eine Schulform ankreuzen)

- Einjährige Berufsfachschule – Wirtschaft / Höhere Handelsschule
 Schwerpunkte: Einzelhandel Groß- und Außenhandel Büromanagement
 Fachoberschule - Fachrichtung Wirtschaft Fachrichtung Gesundheit und Soziales
 2jährig (Klasse 11 praktikumsbegleitend u. Klasse 12) 1jährig (nur Klasse 12)
- Berufliches Gymnasium Wirtschaft
 Berufliches Gymnasium Gesundheit und Soziales - Schwerpunkt Sozialpädagogik
 Zweijährige Berufsfachschule – Sozialassistent(in) Klasse I Klasse II
 Fachschule Sozialpädagogik Vollzeit Teilzeit
 Berufsfachschule Altenpflege

Ich habe einen Ausbildungsplatz und möchte im kommenden Schuljahr die Berufsschule in Teilzeitform besuchen:

(bitte nur eine Schulform ankreuzen)

- Kaufmann/frau für Büromanagement Kaufmann/frau im Groß- u. Außenhandel
 Bankkaufmann/frau Kaufmann/frau im Einzelhandel
 Kaufmann/frau für Versicherungen u. Finanzen Verkäufer/in
 Kaufmann/frau für Bürokommunikation Medizinische/r Fachangestellte/r
 Bürokaufmann/frau Zahnmedizinische/r Fachangestellte/r
 Kaufmann/frau für Spedition u. Logistkdiensl.
 Fachkraft für Lagerlogistik
 Fachlagerist/in
 Berufskraftfahrer/Berufskraftfahrerin

Höchster erworbener Schulabschluss:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ohne Abschluss | <input type="checkbox"/> Sekundarabschluss I
Hauptschulabschluss
(nach Klasse 10) | <input type="checkbox"/> Sekundarabschluss II
- Fachhochschulreife - |
| <input type="checkbox"/> Abschluss der Förderschule | <input type="checkbox"/> Sekundarabschluss I
Realschulabschluss | <input type="checkbox"/> - schulischer Teil der
Fachhochschulreife |
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss | <input type="checkbox"/> Erweiterter Sekundarabschluss I | <input type="checkbox"/> Sekundarabschluss II
- allgemeine Hochschulreife - |
| | | <input type="checkbox"/> Übergang vom Gymnasium
<input type="checkbox"/> nach Klasse 9
<input type="checkbox"/> nach Klasse 10 |

Zuletzt besuchter Bildungsgang:

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hauptschule | <input type="checkbox"/> Gymnasium | <input type="checkbox"/> Förderschule |
| <input type="checkbox"/> Realschule | <input type="checkbox"/> Gesamtschule | <input type="checkbox"/> Sonstige |

Zusätzlich ausfüllen, wenn bereits eine berufsbildende Schule besucht wurde:

Name u. Ort der Berufsschule:

Schulform:

Zeitraum:

berufliche Vorbildung:

Erziehungsberechtigte	Notadresse
Nachname:	Nachname:
Vorname:	Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon:	Telefon:
Fax:	Fax:

Betriebliche Ausbildung

Betrieb 1	Betrieb 2
Ausbildungsberuf:	Ausbildungsberuf:
Name:	Name:
Straße:	Straße:
PLZ:	PLZ:
Ort:	Ort:
Telefon:	Telefon:
Fax:	Fax:
Ansprechpartner:	Ansprechpartner:
E-mail:	E-mail:

_____ Ort

_____ Datum

_____ Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Von der Anmeldung Kenntnis genommen:

_____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten