

# Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

## A. STAMMDATEN

Familienname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geschlecht	<input type="text"/>	Religion	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Für nicht in Deutschland geborene Schüler/-innen:			
Familiensprache	<input type="text"/>	Zuzug am	<input type="text"/>
Herkunftsland	<input type="text"/>		

## B. ANSCHRIFTEN

### - Schüler/-in

Straße	<input type="text"/>	Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Mobiltelefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		

### - Sorgeberechtigte (Nur ausfüllen, wenn das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet ist!)

Familienname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Mobiltelefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		

## C. Schulische Vorbildung

Letzte besuchte Schule (Name/Ort)

Letzte besuchte Klasse

### Erreichter Abschluss

Förderschulabschluss

Allgemeine Hochschulreife

Berufsreife

Techniker

Qualifizierter Sekundarabschluss I (Mittlere Reife)

Meister

Fachhochschulreife

Nicht vergleichbarer (sonstiger) Abschluss

Fachgebundene Hochschulreife

Kein Abschluss

## D. Ausbildung/Betrieb

Ausbildungsberuf

Ausbildungsbeginn  Ausbildungsende

Ausbildungsbetrieb

Postleitzahl  Ort

Straße / Nr.  Telefon

E-Mail

## E. Erste Hilfe/Institution

Ausbildung als Ersthelfer bei >>

DRK

Malteser

ASB

Schüler wurde erfasst am \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_