

**Anmeldung** (gewünschte Schulart markieren!) **für das Schuljahr** \_\_\_\_\_

1-jährige Berufsfachschule  Berufsschule (duale Ausbildung in Teilzeit)

**Schüler bzw. Schülerin** (schickt ausgefüllte pdf vom eigenen E-Mail-Konto an Schule!)

Familienname \_\_\_\_\_ Vornamen \_\_\_\_\_  
Geschlecht M/W \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_  
Geboren am (tt.mm.jjjj) \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_  
Geburtsname \_\_\_\_\_ Geburtsland \_\_\_\_\_  
Sprache zu Hause \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mobil-Tel. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigt** (zutreffendes Kästchen markieren!)

Mutter  Vater  Pflegeeltern  Vormund   
Geschlecht M/W \_\_\_\_\_  
Familienname \_\_\_\_\_ Vornamen \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mobil-Tel. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

**Vorbildung** (den höchsten erreichten Schulabschluss markieren!)

Hauptschulabschluss  Realschulabschluss  Fachhochschulreife   
(Fachschulreife einer beruflichen Schule)  
Hauptschulabschluss bzw. Versetzung in Klasse 10  (z.B. 2-jährige Berufsfachschule) Hochschulreife   
Realschulabschluss   
(Fachschulreife einer allgemeinbildenden Schule)  
(z.B. Hauptschule, Realschule, Gymnasium)

**Ausbildung** (Betrieb schickt Unterlagen an Schule!)

Ausbildungsberuf (exakte Bezeichnung) \_\_\_\_\_  
Ausbildungsfirma \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Kreis \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mobil-Tel. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ Homepage \_\_\_\_\_

**Anlagen** (\*beglaubigte Kopie)

- 1) Passfoto (biometrisch)
- 2) Lebenslauf (tabellarisch)
- 3) Schulzeugnis (letztes)\*
- 4) Vorvertrag / Ausbildungsvertrag\*

Die Anmeldung kann nur mit allen oben geforderten Daten und Anlagen angenommen werden!  
**Das Formular bitte mit Adobe Reader oder einem ähnlichen Programm ausfüllen!**

Ort \_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Schülers/der Schülerin)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Ausbildungsbetriebs)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)