

<b>Anmeldung</b> <b>BERUFSSCHULE</b>	<b>Klasse:</b> <b>Eintrittsdatum:</b>	
---	--	---

**I. Schülerdaten: *BITTE GUT LESBAR ALLE FELDER KOMPLETT AUSFÜLLEN***

Name:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname:	ggf. Geburtsname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Straße:	Geburtsland:	
PLZ/Ort:	Telefon:	
E-Mail:	Religion:	
Staatsangehörigkeit 1 *):	Überwiegende Verkehrssprache in der Familie *):	
Staatsangehörigkeit 2 *):		

\*) Diese Daten sind nur für Statistikzwecke und freiwillig.

<b>II. ANSPRECHPARTNER / BEZUGSPERSON:</b> <b><i>(BITTE FÜR NOTFÄLLE AUCH BEI ERWACHSENEN UNBEDINGT ANGEBEN)</i></b>	<b>III. VORBILDUNG DER SCHÜLERIN / DES SCHÜLERS</b> <b><i>(SEHR WICHTIG FÜR STATISTIK)</i></b>
<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Bezugsperson <input type="checkbox"/> Ehepartner	<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> BVJ <input type="checkbox"/> Realschl. Kl.9
Name:	<input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> 2BF <input type="checkbox"/> Werkrealschule
Vorname:	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Gymnasium
Straße:	Abschluss: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, Klasse:
PLZ/Ort:	zuletzt besuchte Schule (Name + Ort):
Telefon (sehr wichtig):	

**IV. Beruf / Betrieb:**

Berufsbezeichnung:	<input type="checkbox"/> Umschulung
Betrieb:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
E-Mail:	
Fax:	Telefon:
Ausbildungsbeginn:	Voraussichtliches Ende:
<input type="checkbox"/> Handwerkskammer	<input type="checkbox"/> Industrie- und Handelskammer

**V. Ausbilderin / Ausbilder:**

Name:	Vorname:
Telefon:	Fax:
E-Mail:	

Diese Daten werden für die elektronische Datenverarbeitung erfasst und gespeichert.

**Über den 1. Schultag informieren Sie sich bitte ab August auf unserer Homepage: [www.hgs-singen.de](http://www.hgs-singen.de)**