



Schüleranmeldung - Teilzeit

Erstanmeldung Schüler/-in war an dieser Schule schon einmal angemeldet im Schuljahr /

Schülerdaten :

Familienname	
Vorname	
Geb. Datum	
Geburtsort	
Geburtsland/Landkreis	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	
Nationalität/-en *)	
Sprache *)	In welcher Sprache wird zu Hause überwiegend gesprochen!
Religion	
E-Mail	
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet	

*) Diese Angaben sind nur für Statistikzwecke und freiwillig. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Erfassung zu!

Erziehungsberechtigte/-r

Vater Mutter Bezugsperson Heimleitung

Familienname	
Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon / Fax	

Bemerkungen:

Schulische Vorbildung (bitte ankreuzen)

Hauptschulabschluss Werkrealschule Gymnasium Kl. Fachhochschulreife
 Fachschulreife Realschulabschluss Berufskolleg Abitur

Zuletzt besuchte
Schule:

Beruf/Betrieb

Berufsbezeichnung	
Betrieb	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon und Fax	
Name Ausbilder/-in	
E-Mail Ausbilder/-in	
Beginn und Ende der Ausbildung	bis

Anlagen zur Anmeldung:

Zeugnisse bitte beglaubigt!

letztes Halbjahreszeugnis
 Abschlusszeugnis
 Ausbildungsvertrag

**Hinweis: Die Daten werden zur Verwaltung
elektronisch erfasst!**

Datum

Unterschrift