

# Anmeldung „Berufsschule“

Schülerpersonaldaten:		Eltern bzw. Erziehungsberechtigte / Notfalladresse bei Volljährigen	
Nachname		1. Person	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Sonstige _____
Vorname		Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Geburtsdatum		Nachname	
Straße		Vorname	
Postleitzahl		Straße	
Wohnort		Postleitzahl u. Wohnort	
Telefon (Festnetz)		Mobil	
Mobil		2. Person	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Sonstige _____
E-Mail		Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Nachname	
Geburtsland		Vorname	
Geburtsort		Straße	
Konfession		Postleitzahl u. Wohnort	
Staatsangehörigkeit		Mobil	
2. Staatsang.		Geburtsland Mutter	
		Geburtsland Vater	
		Sprache in der Familie	

## Zuletzt oder zurzeit besuchte Schule

Schul-Nr. (wenn bekannt)	
Name der letzten Schule	
Ort der letzten Schule	
Zuletzt besuchte Klasse	
Höchster allgemeinbildender Schulabschluss (voraussichtlich)	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss/Förderschulabschluss <input type="checkbox"/> HS9 <input type="checkbox"/> HS10 <input type="checkbox"/> MSA/FOR <input type="checkbox"/> MSA/FOR mit Q <input type="checkbox"/> FHR <input type="checkbox"/> AHR

## Ausbildung

Ausbildungsberuf	
Beginn und Ende (Datum) der Ausbildung (Kopie des Ausbildungsvertrags ist erforderlich.)	
Name des Ausbildungsbetriebes	
Inhaber des Ausbildungsbetriebes	
Ausbildungsleiter/in des Ausbildungsbetriebes	
Straße des Ausbildungsbetriebes	
PLZ und Ort des Ausbildungsbetriebes	
Telefon des Ausbildungsbetriebes	
E-Mail des Ausbildungsbetriebes	

Hiermit gestehe ich der Schule das weitere Nutzungsrecht an allen von mir im schulischen Zusammenhang erstellten Bild- und Tonmaterialien zu. Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten (die persönlichen Daten meiner Tochter/meines Sohnes) zum Zwecke der schulinternen und amtlichen Bearbeitung gespeichert werden.

Ich bin/Wir sind bereit, folgende Kosten zu übernehmen:

- Arbeitskleidung, Sportkleidung, Arbeits- und Übungsmaterialien, Bücher, Kochgeld
- Außerunterrichtliche Veranstaltungen (z. B. Klassen-/Studienfahrten, Unterrichtsgänge, Schulungen usw.)
- Material und Materialkosten für die Fachpraxis

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

(Zusätzlich erforderlich bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht)

Ort, Datum                      Unterschrift Ausbilder/in

(Stempel Ausbildungsbetrieb)

Von der Schule auszufüllen	Datum	Klasse	Lehrer/in
eingeschult am:			