

## Anmeldung

### 1. Persönliche Angaben Schüler

<b>Familiename</b>		<b>Alle Vornamen</b>		<b>Klasse</b>	
				<b>Geschlecht</b>	<b>Familienstand</b>
				<input type="checkbox"/> männl.	<input type="checkbox"/> ledig
				<input type="checkbox"/> weibl.	<input type="checkbox"/> verheiratet
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsort</b>	<b>Geburtsland</b>			
<b>Anschrift des Schülers (Straße , Postleitzahl, Ort)</b>			<b>Telefon:</b>		
			<b>E-Mail:</b>		
<b>Staatsangehörigkeit</b>		<b>Bekenntnis</b>		<b>Unterricht</b>	
<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> sonstige _____		<input type="checkbox"/> römisch/kath <input type="checkbox"/> islamisch		<input type="checkbox"/> kath. Rel.	
		<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> sonstige Bekenntnisse		<input type="checkbox"/> ev. Rel.	
		<input type="checkbox"/> ohne Religionszugehörigkeit		<input type="checkbox"/> Ethik	
<b>Status</b>				<b>Zuzugsdatum in BRD</b>	
<input type="checkbox"/> Asylbewerber <input type="checkbox"/> anerkannter Flüchtling <input type="checkbox"/> sonstiger Zuzug					

### 2. Eltern / Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigt	Familiename	Name	
<input type="checkbox"/> Mutter			<input type="checkbox"/> andere/r Erziehungsberechtigter
<input type="checkbox"/> Vater			
<b>Anschrift der / des Erziehungsberechtigten</b>		<b>Telefon</b>	
		<b>E-Mail:</b>	

### 3. Berufsausbildung / - tätigkeit

<b>Ausbildungsberuf</b>	<b>Beginn</b>	<b>Ende</b>	<input type="checkbox"/> <b>Ausbildungsvertrag</b>
			<input type="checkbox"/> <b>Praktikum/ EQJ</b>
			<input type="checkbox"/> <b>Umschulung</b>
			<input type="checkbox"/> <b>Gastschüler</b>
<b>Name des Ausbildungsbetriebes</b>	<b>Anschrift/Straße</b>		<b>Telefon:</b> _____
			<b>Fax:</b> _____
	<b>PLZ/ Ort</b>	<b>E-mail:</b> _____	

### 3. Schulische Daten

<b>Schulart</b>	<b>Schulabschluss</b>
<input type="checkbox"/> Berufsschule (BS)	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss (VSo) <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (H)
<input type="checkbox"/> Mittelschule (MS)	<input type="checkbox"/> Erfolg. Mittelschulabschluss (HSo) <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife (AH)
<input type="checkbox"/> Fachoberschule (FOS)	<input type="checkbox"/> Qualifiz. Mittelschulabschluss (HSa) <input type="checkbox"/> Fachge. Hochschulreife (F)
<input type="checkbox"/> Realschule (RS)	<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss (M) <input type="checkbox"/> Sonstige
<input type="checkbox"/> VS zur sonderpäd. Förderung	
<input type="checkbox"/> Gymnasium GY)	
<input type="checkbox"/> BS zur sonderpäd. Förderung	
<input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule WS)	
<input type="checkbox"/> Sonstige	
<b>Name der zuletzt besuchten Schule: Name , Ort</b>	<b>Nachweis einer 2-fachen Masernschutzimpfung oder Nachweis einer Immunisierung <u>muss</u> zum 1. Schultag vorliegen</b>

Eintritt:

Unterschrift Schüler oder Betrieb: