

Anmeldung

1. Persönliche Angaben Schüler

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

2. Eltern / Erziehungsberechtigte

Erziehungs- berechtigt	Familiennamen	Name	<input type="checkbox"/> andere/r Erziehungsberechtigter
<input type="checkbox"/> Mutter			
<input type="checkbox"/> Vater			
Anschrift der / des Erziehungsberechtigten		Telefon	
		E-Mail:	

3. Berufsausbildung / - tätigkeit

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

3. Schulische Daten

Schulart	Schulabschluss
<input type="checkbox"/> Berufsschule (BS) <input type="checkbox"/> Mittelschule (MS) <input type="checkbox"/> Fachoberschule (FOS) <input type="checkbox"/> Realschule (RS) <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	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss (VSo) <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (H) <input type="checkbox"/> Erfolg. Mittelschulabschluss (HSo) <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife (AH) <input type="checkbox"/> Qualifiz. Mittelschulabschluss (HSa) <input type="checkbox"/> Fachge. Hochschulreife (F) <input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss (M) <input type="checkbox"/> Sonstige
Name der zuletzt besuchten Schule: Name , Ort	<input type="checkbox"/> Nachweis einer 2-fachen Masernschutzimpfungen / Immunisierung

Eintritt:

Unterschrift Schüler oder Betrieb: