

Anmeldung

Klasse _____

1. Persönliche Angaben Schüler

Familienname		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	
Staatsangehörigkeit		Bekenntnis		Unterricht	
<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	
Status				Zuzugsdatum in BRD	
<input type="checkbox"/> Asylbewerber <input type="checkbox"/> anerkannter Flüchtling <input type="checkbox"/> sonstiger Zuzug					

2. Eltern / Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigt	Familienname	Name	<input type="checkbox"/> andere/r Erziehungsberechtigter
<input type="checkbox"/> Mutter			
<input type="checkbox"/> Vater			
Anschrift der / des Erziehungsberechtigten			Telefon

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 <input type="checkbox"/> Mittelschule (MS) <input type="checkbox"/> Berufsschule (BS) <input type="checkbox"/> Realschule (RS) <input type="checkbox"/> Fachoberschule (FOS) <input type="checkbox"/> Gymnasium GY) <input type="checkbox"/> VS zur sonderpäd. Förderung <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule WS) <input type="checkbox"/> BS zur sonderpäd. Förderung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sonstige _____	Schulabschluss <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	

Eintritt:

Unterschrift Schüler:

Unterschrift Lehrer: