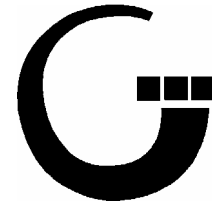


Anmeldung

für die Schulform:

Berufsfachschule
Wirtschaft & Verwaltung



Personalien: Familiename _____ Vornamen _____ (Rufname unterstreichen) geboren am _____ in _____ Staatsangehörigkeit _____ Sorgerecht: <input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Pflegeeltern _____ bitte Sorgerechtsbeschluss vorlegen _____ Vor- und Familienname der Eltern des / der Sorgeberechtigten _____ Wohnung Schülerin / Schüler _____ ggf. abweichende Wohnung des/der Sorgeberechtigten _____ Tel.: _____ Tel.: _____	Angaben über bisherigen Schulbesuch: Name der Schule _____ Entlassung am: _____ aus Klasse: _____ Schulform: Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> sonstige Schule _____ <input type="checkbox"/> Sprachkenntnisse: Sprache _____ Unterrichtsjahre _____ Sprache _____ Unterrichtsjahre _____ Sprache _____ Unterrichtsjahre _____ Bisherige Berufsausbildung als / Jahre: _____ z.Zt. tätig als: _____
---	--

Bewerbungsunterlagen

<input type="checkbox"/> erforderlich <input type="checkbox"/> vorgelegt	Lebenslauf	<input type="checkbox"/> erforderlich <input type="checkbox"/> vorgelegt	Bescheinigung nach § 17 des Bundesseuchengesetz
<input type="checkbox"/> Original und Fotokopie oder beglaubigte Fotokopie des letzten Zeugnisses der z.Zt. bzw. zuletzt besuchten Schule	<input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung gem. § 32 Jugendarbeitsschutzgesetz	<input type="checkbox"/> Anmeldebestätigung über den 1. Wohnsitz / Personalausweis	<input type="checkbox"/> Aufenthaltsgenehmigung (nur bei ausländischen Schülerinnen und Schülern)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erklärung:

Ich bestätige die Verbindlichkeit dieser Anmeldung. Bei einer Anderen Entscheidung wird die Schule von mir umgehend benachrichtigt, damit diese Anmeldung gelöscht werden kann. Mir ist bekannt, dass kein Anspruch auf Aufnahme in eine bestimmte Schule oder Klasse besteht.

_____, den _____
Ort / Datum (Unterschrift Schülerin / Schüler, bei Minderjährigen der / des Sorgeberechtigten)

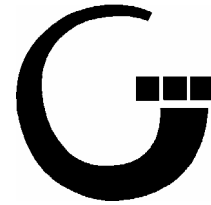
Entgegengenommen am _____ von _____ Die Durchschrift erhält der / die Anmeldende

Vermerke der Schule:

Anmeldung

für die Schulform:

**Berufsfachschule
Wirtschaft & Verwaltung**



KOPIE

Personalien: Familiename _____ Vornamen _____ (Rufname unterstreichen) geboren am _____ in _____ Staatsangehörigkeit _____ Sorgerecht: <input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Pflegeeltern bitte Sorgerechtsbeschluss vorlegen Vor- und Familienname der Eltern des / der Sorgeberechtigten _____ Wohnung Schülerin / Schüler _____ ggf. abweichende Wohnung des/der Sorgeberechtigten _____ Tel.: _____ Tel.: _____	Angaben über bisherigen Schulbesuch: Name der Schule _____ Entlassung am: _____ aus Klasse: _____ Schulform: Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> sonstige Schule _____ <input type="checkbox"/> Sprachkenntnisse: Sprache _____ Unterrichtsjahre _____ Sprache _____ Unterrichtsjahre _____ Sprache _____ Unterrichtsjahre _____ Bisherige Berufsausbildung als / Jahre: z.Zt. tätig als: _____
---	---

Bewerbungsunterlagen	
erforderlich <input type="checkbox"/> Lebenslauf vorgelegt <input type="checkbox"/>	erforderlich <input type="checkbox"/> Bescheinigung nach § 17 des Bundesseuchengesetz vorgelegt <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Original und Fotokopie oder beglaubigte Fotokopie des letzten Zeugnisses der z.Zt. bzw. zuletzt besuchten Schule <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aufenthaltsgenehmigung (nur bei ausländischen Schülerinnen und Schülern) <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung gem. § 32 Jugendarbeitsschutzgesetz <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anmeldebestätigung über den 1. Wohnsitz / Personalausweis <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/>

Erklärung:

Ich bestätige die Verbindlichkeit dieser Anmeldung. Bei einer Anderen Entscheidung wird die Schule von mir umgehend benachrichtigt, damit diese Anmeldung gelöscht werden kann. Mir ist bekannt, dass kein Anspruch auf Aufnahme in eine bestimmte Schule oder Klasse besteht.

_____, den _____
Ort / Datum (Unterschrift Schülerin / Schüler, bei Minderjährigen der / des Sorgeberechtigten)

Entgegengenommen am _____ von _____ Die Durchschrift erhält der / die Anmeldende

Vermerke der Schule:
