


<b>Anmeldung</b>	<b>Klasse:</b>	
<b>BERUFSSCHULE</b>	<b>Eintrittsdatum:</b>	

<b>I. Schülerdaten: <i>BITTE GUT LESBAR ALLE FELDER KOMPLETT AUSFÜLLEN</i></b>		
Name:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname:	ggf. Geburtsname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Straße:	Geburtsland:	
PLZ/Ort:	Telefon:	
E-Mail:	Religion:	
Staatsangehörigkeit 1 *):	Überwiegende Verkehrssprache in der Familie *):	
Staatsangehörigkeit 2 *):		

\*) Diese Daten sind nur für Statistikzwecke und freiwillig.

<b>II. ANSPRECHPARTNER / BEZUGSPERSON:</b> <i>(BITTE FÜR NOTFÄLLE AUCH BEI ERWACHSENEN UNBEDINGT ANGEBEN)</i>				<b>III. VORBILDUNG DER SCHÜLERIN / DES SCHÜLERS</b> <i>(SEHR WICHTIG FÜR STATISTIK)</i>		
<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Bezugsperson	<input type="checkbox"/> Ehepartner	<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> AV	<input type="checkbox"/> Realschl. Kl.9
Name:				<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> 2BF	<input type="checkbox"/> Werkrealschule
Vorname:				<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Gymnasium	
Straße:				Abschluss: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, Klasse:		
PLZ/Ort:				zuletzt besuchte Schule (Name + Ort):		
Telefon (sehr wichtig):						

<b>IV. Beruf / Betrieb:</b>	
Berufsbezeichnung:	<input type="checkbox"/> Umschulung
Betrieb:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
E-Mail:	
Telefon:	Fax:
Ausbildungsbeginn:	Voraussichtliches Ende:
<input type="checkbox"/> Handwerkskammer	<input type="checkbox"/> Industrie- und Handelskammer

<b>V. Ausbilderin / Ausbilder:</b>	
Name:	Vorname:
Telefon:	Fax:
E-Mail:	

Diese Daten werden für die elektronische Datenverarbeitung erfasst und gespeichert.

**Über den 1. Schultag informieren Sie sich bitte ab August auf unserer Homepage: [www.hgs-singen.de](http://www.hgs-singen.de)**