

Berufsschule

Klasse: _____

Persönliche Daten

* Pflichtangaben

Name* _____ Vorname* _____
 Straße* _____ PLZ Ort* _____
 Geb-Datum* _____ Geb-Ort* _____
 Geburtskreis* _____ Staatsangeh. _____
 Religion _____ E-Mail* _____
 Festnetz* _____ Mobil* _____

Erziehungsberechtigte

Name* _____ Vorname* _____
 Straße* _____ PLZ Ort* _____
 Festnetz* _____ Mobil* _____

Angaben zur bisher besuchten Schule

zutreffendes bitte ausfüllen

Schulart	Bis Klasse	Schulart	Bis Klasse	Anlagen:
<input type="checkbox"/>	Werkrealschule	<input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Kopie des Ausbildungsvertrages <input type="checkbox"/> Kopie Halbjahreszeugnis <input type="checkbox"/> Kopie Abschlusszeugnis (sobald vorhanden)
<input type="checkbox"/>	Realschule	<input type="checkbox"/>	Gemeinschaftsschule	
<input type="checkbox"/>	Gymnasium	<input type="checkbox"/>	Berufseinstiegsjahr	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges			

Schulname _____ Schulort _____

Bereits erreichter Schulabschluss _____

Angaben zum Ausbildungsbetrieb und Beruf


* Pflichtangaben

Betrieb* _____ Ausbildungsberuf* _____
 Straße* _____ PLZ Ort* _____
 Büro-Durchwahl* _____ Mobil* _____
 Ausbilder* _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass für den Schülerausweis sowie im Rahmen von schulischen Veranstaltungen Bilder und/oder Videos von mir zur Veröffentlichung auf der Homepage sowie in (Print-)Publikationen verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. (Falls nicht zutreffend, bitte durchstreichen)

Unterschriften:

Datum _____

 Erziehungsberechtigte(r)

 Schüler(in)