

Anmeldung für die einjährige Berufsfachschule

Schülerin / Schüler		
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ / Ort		
Ortsteil		
Telefon		
Mobil		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Geburtsland		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Name der zuletzt besuchten Schule:		
<input type="checkbox"/> Hauptschule ohne Abschluss	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	
<input type="checkbox"/> Realschule ohne Abschluss	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss	
<input type="checkbox"/> Fachschulreife	<input type="checkbox"/> Werkrealschulabschluss	
<input type="checkbox"/> Abitur	<input type="checkbox"/> Förderschule	
<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife		

Ich melde mich für folgende einjährige Berufsfachschule an:	
<input type="checkbox"/> Holz	

Erziehungsberechtigte		
<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Vormund	<input type="checkbox"/> Pflegefamilie
<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Betreuer	<input type="checkbox"/> Heim
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ / Ort / Ortsteil		
Telefon		
Mobil		

.....
Anmeldedatum

.....
Unterschrift des Schülers / der Schülerin

.....
Unterschrift **ALLER** Erziehungsberechtigten