

Aufnahmeformular Berufsschule



Stand: 20.11.2024



Angaben zur Person

Name: _____

Herr
 Frau

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Geburtsland: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

E-Mail-Adresse: _____
(Schüler/in)

Plz.: _____

Ort: _____

Ortsteil: _____

Tel. / Mobil : _____

Religion:	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch
	<input type="checkbox"/> evangelisch
	<input type="checkbox"/> islamisch
	<input type="checkbox"/> sonstige
	<input type="checkbox"/> ohne Religion

Staatsangehörigkeit :

deutsch

gesetzliche/r Vertreter/in:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Plz / Ort (mit Ortsteil): _____

Tel. / Mobil: Verpflichtende Angabe bei unter 18-Jährigen

Zuletzt besuchte Schulen

allgemeinbildende Schule

<input type="checkbox"/>	Förderschule
<input type="checkbox"/>	Hauptschule
<input type="checkbox"/>	erw. Realschule
<input type="checkbox"/>	Gesamtschule
<input type="checkbox"/>	Gemeinschaftsschule
<input type="checkbox"/>	Gymnasium

Name der Schule: _____

Ort der Schule: _____

Erworbener Abschluss:

<input type="checkbox"/> HSA	<input type="checkbox"/> FHR	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss
<input type="checkbox"/> MBA	<input type="checkbox"/> HR	<input type="checkbox"/> sonst. Abschluss

Entlassen aus Klassenstufe: _____

Abschluss erworben am: _____

berufsbildende Schule

Name und Ort der berufsbildenden Schule:

Besuchte Schulform:

Erworbener Abschluss: _____

Entlassen aus Klassenstufe: _____

Abschluss erworben am: _____

Ausbildung Beruf mit Fachrichtung : _____

Betrieb : _____ Ort: _____ Beginn: _____

Der Klassenlehrer / einschulende Lehrer gibt dieses Aufnahmeformular gemeinsam mit

Ausbildungsvertrag und Schulabschlusszeugnissen im Sekretariat ab.

Dieses Formular wird nach erfolgreicher Kontrolle und Übertragung der Daten ins Schulverwaltungsprogramm vernichtet.