

MAIL:

ANMELDUNG FÜR DAS JAHR:	

K		
1/1	∟.	

DIESER ABSCHNITT WIRD SCHULINTERN AUSGEFÜLLT				
ANMELDETERMIN:				
WEBAS EINGETRAGEN:				
□ ERSTE WAHL	☐ ZWEITE WAHL			
SPRENGELFREMD: □ JA □ NEIN				
☐ STAATSBÜRGERSCHAFTSNACHWEIS	□ E-CARD			
☐ GEBURTSURKUNDE	☐ MELDEZETTEL			
☐ SEMESTERZEUGNIS ORIGINAL	☐ GESTEMPELT			

NIS	NACHNAME:		VORNAME:			
ÜLEI	GESCHLECHT: M W D		RELIGIONSBEKENNTNIS:			
SCH	SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER:		GEBURTSDATUM:			
DATEN DES SCHÜLERS DER SCHÜLERIN	STAATSBÜRGERSCHAFT:		MUTTERSPRACHE:			
RS	WOHNSTRASSE:		HAUSNUMMER:			
1ÜLE	POSTLEITZAHL:		WOHNORT:			
SCF	ZULETZT BESUCHTE SCHULE:					
DES	GESCHWISTERKIND IN UNSERER SCHULE: □ JA □ NEIN KLASSE: NAME:					
TEN	SIND ÄRZTLICHE/PSYCHOLOGISCHE BEFUNDE VORHANDEN?: ☐ JA ☐ NEIN					
Δ	GIBT ES ETWAS ZU BERÜCKSICHTIGEN?					
	□ METALL	Handwerkliches ArbeitenTechnisches Interesse	Kfz-Techniker/in, Metalltechniker/in, Produktionstechniker/in, Zerspanungstechniker/in, Spengler/in, Installateur/in			
뽀	☐ GESUNDHEIT, SCHÖNHEIT & SOZIALES	 Umgang mit Menschen Praktisches Arbeiten Kreativität Fitness 	Frisör/in, Florist/in, Kosmetiker/in, Restaurantfachmann/-frau, Gastronomiefachkraft, Augenoptiker/in			
FACHBEREICHE	□ HANDEL & BÜRO	Arbeiten am ComputerBüroorganisationKaufmännisches Rechnen	EDV-Systemtechniker/in, Bürokaufmann/-frau, Einzelhandelskaufmann/-frau, Versicherungskaufmann/-frau, Verwaltungsassistent/in, Betriebslogistikkaufmann/-frau, Reisebüroassistent/in			
FA(□ WELLNESS & TOURISMUS	 Umgang mit Menschen Gesundheit, Ernährung Wellness, Fitness	Hotel- und Gastgewerbeassistent/-in, Hotelkaufmann/-frau Restaurantfachmann/-frau, Koch/Köchin, Bäckerei, Fitnesscoach			
	□ ELEKTRO	Technisches InteresseNaturwissenschaftliche Grundlagedigitale Grundbildung	Elektrotechniker/in mit Elektro- und Gebäudetechnik, Anlagen- und Betriebstechnik, Angewandte Elektronik Medizintechnik, Mechatroniker/in			
DATEN	DER ERZIEHUNGSBER	ECHTIGTEN				
MUTTE	R: NACHNAME:		VORNAME:			
TELEFO	NNUMMER:		MAIL:			
□ OBSORGEBERECHTIGT □ AUSKUNFTBERECHTIGT □ ABHOLBERECHTIGT □ GLEICHER WOHNSITZ WIE KIND						
ADRESSE:						
FAMILIENSTAND: LEDIG VERHEIRATET LEBENSGEM. PARTNERSCHAFT GESCHIEDEN GETRENNT VERWITWET						
VATER: NACHNAME:			VORNAME:			
TELEFONNUMMER:			MAIL:			
□ OBSORGEBERECHTIGT □ AUSKUNFTBERECHTIGT □ ABHOLBERECHTIGT □ GLEICHER WOHNSITZ WIE KIND						
ADRESSE:						
FAMILIENSTAND: LEDIG VERHEIRATET LEBENSGEM. PARTNERSCHAFT GESCHIEDEN GETRENNT VERWITWET						
ANDERE OBSORGEBERECHTIGTE: PERSON INSTITUTION						
NAME:			VERHÄLTNIS ZUM KIND:			

TELNR: