

Anmeldung von Frau/Herrn _____

zum 1. August _____ **für die folgende Schulform**

Bitte Schulform und Schwerpunkt ankreuzen

Nach der Klasse 9

Bitte folgende Anlagen beifügen:

- Halbjahreszeugnis vom 31. Januar des Jahres
- Gutachten der Klassenkonferenz (nur bei BFS)
- Sonderpädagogischer Förderbedarf (Bildungsgänge zur Berufsvorbereitung)

2-jährige BERUFSFACHSCHULE
Anmeldung spätestens 31. März

Schwerpunkt:

- Mechatronik
- Wirtschaft u. Verwaltung
- Ernährung und Hauswirtschaft
- Gesundheit

BzB – BILDUNGSGÄNGE ZUR BERUFSVORBEREITUNG
Anmeldung spätestens 30. April

Schwerpunkt:

- Metall- / Holztechnik
- Ernährung und Hauswirtschaft

PuSch B – PRAXIS UND SCHULE

Nach der Klasse 10

Bitte folgende Anlagen beifügen:

- Halbjahreszeugnis vom 31. Januar des Jahres
- Gutachten der Klassenkonferenz (nur bei FOS)
- Abschlusszeugnis der Berufsschule und Zeugnis des Mittleren Abschlusses (nur für FOS, Form B)

BERUFLICHES GYMNASIUM

siehe extra Anmeldeformular

FACHOBERSCHULE
Anmeldung spätestens 31. März

Schwerpunkt:

- Technik (Maschinenbau)
- Wirtschaft
- Sozialwesen

Form:

A	B
---	---

Berufsschule

AUSBILDUNGSBERUF _____

Die **Einschulung** der neuen Berufsschüler findet immer am **ersten Montag** nach den Sommerferien um **07:45 Uhr** in der **Eingangshalle** unserer Schule statt.



Bitte wenden!

ANMELDEBOGEN / STAMMDATENERFASSUNG

SCHÜLERDATEN

Name: _____ Geburtsort: _____
Vorname: _____ Geburtsname: _____
geb. am: _____ Geschlecht: männl. weibl.
Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____
Religion: _____ Telefon: _____
Straße: _____ Handy: _____
PLZ, Ort: _____ E-Mail: _____

vorherige Straße, Ort: _____
nur bei Umzug innerhalb der letzten 2 Jahre

SCHULDATEN

Vorherige Schule: _____
Stufe: _____ Anzahl der bisher besuchten Schuljahre: _____
Schulform: _____ Abschluss: _____

ELTERN / ANSPRECHPARTNER

Name: _____ Vorname: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____

BETRIEB (NUR BERUFSSCHÜLER)

Ausbildungsberuf: _____
Firma: _____ Telefon/Fax: _____
E-Mail: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Datum und Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten