

Von Abteilungsleitung auszufüllen:
 Eintrittsdatum: _____
 Klasse: _____
 Signum: _____

Schülerdatenblatt zur Anmeldung an den Vollzeitschulen (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Schulform _____ gewünschtes Eintrittsdatum:

Fachoberschule für	Technik	<input type="radio"/>	Gesundheit und Soziales	<input type="radio"/>
Berufsfachschule für	Kinderpflege	<input type="radio"/>	Heilerziehungspflege	<input type="radio"/>
Berufsfachschule für	Technik	<input type="radio"/>	Gesundheit und Soziales	<input type="radio"/>
Ausbildungsvorbereitung		<input type="radio"/>		
Akademie für Erzieher*innen - Fachschule für Sozialpädagogik	Vorkurs	<input type="radio"/>	1. Fachstufe	<input type="radio"/>

Persönliche Daten

Schüler(in)			
Name Vorname:		Geschlecht:	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers
Straße, Haus-Nr.:		Geburtsdatum:	
PLZ, Wohnort:		Geburtsort:	
Telefon-/Handy-Nr.:		Geburtsname:	
E-Mail:		Staatsangehörigkeit:	
Religion:	<input type="radio"/> kath.	<input type="radio"/> ev.	<input type="radio"/> islam. <input type="radio"/> ohne <input type="radio"/> sonstige <input type="text"/>

Besteht Integrationsbedarf: ja nein

Erziehungsberechtigte(r) / Sorgeberechtigte(r)	
Name, Vorname:	
Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon-/Handy-Nr.:	
E-Mail:	

Waren Sie und/oder eines Ihrer Geschwister Schüler/in unserer Schule ja nein

Gewählte Fremdsprache an unserer Schule Englisch Französisch

Besteht eine chronische Krankheit? ja nein

Falls im Notfall Medikamente verabreicht oder Verhaltensweisen beachtet werden müssen, füllen Sie bitte ein gesondertes Formular (im Sekretariat erhältlich) aus.

Zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule

<input type="radio"/> Schule für Behinderte/Förderschule <input type="radio"/> Gemeinschaftsschule <input type="radio"/> Gymnasium		
<input type="radio"/> Sonstige:		
Name der Schule:		
Abschluss:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Abschlussart:	<input type="radio"/> Förderschulabschluss <input type="radio"/> Hauptschulabschluss <input type="radio"/> mittlerer Bildungsabschluss <input type="radio"/> Abitur (Allgemeine Hochschulreife)	Abgang aus Klassenstufe <input type="text"/> Versetzt in Klassenstufe <input type="text"/>
Datum des Abgangs-/Abschlusszeugnisses:	<input type="text"/>	
Fremdsprache:	<input type="radio"/> Englisch <input type="radio"/> Französisch	

Zuletzt besuchte berufsbildende Schule

<input type="radio"/> Fachoberschule <input type="radio"/> Berufsfachschule <input type="radio"/> Berufsfachschule für Kinderpflege <input type="radio"/> Berufsschule <input type="radio"/> Ausbildungsvorbereitung <input type="radio"/> Höhere Handelsschule		
<input type="radio"/> Sonstige:		
Name der Schule:		
Abschluss:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Abgang aus Klassenstufe:	<input type="text"/>	
Datum des Abgangs-/Abschlusszeugnisses:	<input type="text"/>	
Berufsschulpflicht erfüllt:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Fremdsprache:	<input type="radio"/> Englisch <input type="radio"/> Französisch	

Alle wichtigen Termine (Anmeldeschluss, Zeugnisausweis) entnehmen Sie bitte den entsprechenden Merkblättern. Das Merkblatt habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Bitte beachten Sie, dass bei der Anmeldung vor Ort der Personalausweis oder die Aufenthaltsgestattung vorgelegt werden muss.

Ort und Datum:

Unterschrift Schüler(in)

Unterschrift Sorgeberechtigte(r):

Die verbindliche Annahme des Schulplatzes erfolgt nach Vorlage der entsprechenden Nachweise am ersten Schultag.