



Anmeldung

(an das Schulbüro zurück)

Bildungsgang/
Fachklasse _____

Kürzel _____

Individualdaten (alle Angaben bitte in Druckbuchstaben)

Nachname	Vorname			Geburtsdatum	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>
Straße	Nr.	PLZ	Ort	Kreis	Bundesland (außer NRW)	
Telefon	Mobil			e-mail		
Geburtsort (Stadt/Land)	Religion →	evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/>	ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> andere Rel. <input type="checkbox"/> jesidisch <input type="checkbox"/>	Islam →	allevitisch <input type="checkbox"/> schitisch <input type="checkbox"/> sunnitisch <input type="checkbox"/>	
Nationalität	Nationalität 2	Spätaussiedler(in) <input type="checkbox"/>	Für Vollzeit Schüler(in) Fahrschüler(in) ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Fahrkartenantrag erhalten <input type="checkbox"/>			

Migrationshintergrund

Geburtsland (außer Deutschland)	Zuzugsjahr	Sprache in der Familie	Geburtsland der Mutter:
			Geburtsland des Vaters:

Erziehungsberechtigte (nur bei Minderjährigen)

Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>	ges. Vertreter(in) <input type="checkbox"/>	Betreuer(in) <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="checkbox"/>	
Nachname		Vorname			
Anschrift entspricht Schüler(in)adresse <input type="checkbox"/>	wenn nicht →	Straße	Nr.	PLZ	Ort

Notfallnummer

Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>	ges. Vertreter(in) <input type="checkbox"/>	Betreuer(in) <input type="checkbox"/>	Ehepartner(in) <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="checkbox"/>	Telefon
---------------------------------	--------------------------------	---	---------------------------------------	---	-----------------------------------	---------

Schulform des höchsten erreichten Abschlusses

Förderschule <input type="checkbox"/>	Gesamtschule <input type="checkbox"/>	Hochschule/Uni <input type="checkbox"/>	erreichter höchster Abschluss			
Hauptschule <input type="checkbox"/>	Waldorfschule <input type="checkbox"/>	ausländische Schule <input type="checkbox"/>	ohne Abschluss <input type="checkbox"/>			
Realschule <input type="checkbox"/>	Gymnasium <input type="checkbox"/>	sonstige Schule <input type="checkbox"/>	HS-9 <input type="checkbox"/>			
Berufskolleg <input type="checkbox"/>			HS-10 <input type="checkbox"/>			
Berufsschule <input type="checkbox"/>	HBFS-(FHR) <input type="checkbox"/>	BvB <input type="checkbox"/>	FOR (Fachoberschulreife) <input type="checkbox"/>			
AVB <input type="checkbox"/>	FOS-11 <input type="checkbox"/>	WSJ <input type="checkbox"/>	FOR mit Q (Fachoberschulreife mit Qualifikation) <input type="checkbox"/>			
BFS (HS10) <input type="checkbox"/>	FOS-12 <input type="checkbox"/>	Klasse/Berufsfeld: (am Berufskolleg)	FHR (Fachhochschulreife) <input type="checkbox"/>			
BFS-(FOR) <input type="checkbox"/>	WG <input type="checkbox"/>		AHR (allgemeine Hochschulreife) <input type="checkbox"/>			
Name der Schule		Straße	Nr.	PLZ	Ort	
Jahrgangsstufe (z. B. 11, 12, 13)		entlassen am (Datum)				
Zensuren im erreichten Schulabschluss →		Deutsch	___	Mathematik	___	
		Englisch	___			
Fremdsprachenunterricht (außer Engl.) mit Dauer in Jahren →			Französisch	___	Spanisch	___
			andere FS		___	

Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsberuf	Name des Betriebs			
Straße	Nr.	PLZ	Ort	
Telefon	Ausbildungsleiter(in)			
Beginn der Ausbildung (Datum)	Dauer in Jahren			
Sonstiges (z. B. Jahrespraktikum)				

Anlagen (an den/die Klassenlehrer(in))

höchstes Abschlusszeugnis (als beglaubigte Kopie) <input type="checkbox"/>	tabellarischer Lebenslauf <input type="checkbox"/>
falls ohne Abschluss: letztes Zeugnis der Sek. I <input type="checkbox"/>	Unterschrift nicht vergessen!

Halle, _____
Datum

Unterschrift vollj. Schüler(in) bzw. ges. Vertreter(in)

Zeichen Beratungslehrer