

Anmeldung: Ausbildungsvorbereitung Dual (1BSAVD)



1 Personalien der Schülerin/des Schülers:

Name:	_____	Vorname:	_____
PLZ/Wohnort:	_____	Straße:	_____
Geschlecht:	_____	Tel./Handy:	_____
E-Mail:	_____	Geburtsort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Staatsangehörigkeit:	_____
Konfession (Religion):	_____	in Deutschland seit:	_____

Welche Sprache wird zu Hause gesprochen? _____

2 Schulbesuch:

Zuletzt besuchte Schule: _____

Bildungsgang an vorheriger Schule: _____

3 Noten:

Deutsch: _____

Mathe: _____

Zwischenzeugnis der Klasse _____ vom _____ (Datum) liegt vor ja

oder
Abschlusszeugnis der Hauptschule _____ (Datum) liegt vor ja

Ø

4 Gesetzlicher Vertreter (bei Volljährigkeit: Bezieher/-in des Kindergeldes):

Mutter		Vater	
Name:	Vorname:	Name:	Vorname:
Beruf:	Tel.:	Beruf:	Tel.:
Straße:	PLZ/Ort:	Straße:	PLZ/Ort:

Ist Ihr Sohn/Ihre Tochter gegen Masern geimpft? ja* nein

*wenn ja, bitte am 1. Schultag den Impfpass mitbringen

5 Erklärungen (werden überprüft) – Bitte ankreuzen:

Haben Sie sich gleichzeitig an einer anderen beruflichen Schule angemeldet oder wollen Sie sich noch an einer anderen Schule anmelden?

nein

ja An welcher/n Schule/n? _____

Schulart: _____

79183 Waldkirch

Datum: _____ Unterschrift: _____