

Anmeldung für die Aufnahme in die Berufsschule für das Schuljahr 2010/2011

Ausbildungsberuf:	Umschüler
<input type="checkbox"/> Industriekauffrau/Industriekaufmann	<input type="checkbox"/>
nur Blockunterricht <input type="checkbox"/> 2 ½ bzw. 2 Jahre	
<input type="checkbox"/> Kauffrau/Kaufmann für Bürokommunikation	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Blockunterricht <input type="checkbox"/> 2 ½ bzw. 2. Jahre	
<input type="checkbox"/> Teilzeitunterricht <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2 ½ Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre	
<input type="checkbox"/> Fachangestellte(r) für Bürokommunikation	<input type="checkbox"/>
nur Blockunterricht <input type="checkbox"/> 3 Jahre	
<input type="checkbox"/> Personaldienstleistungskauffrau/Personaldienstleistungskaufmann	<input type="checkbox"/>
nur Teilzeitunterricht <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2 ½ Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre	
<input type="checkbox"/> Der Auszubildende hat Interesse am Zusatzunterricht zur Fachhochschulreife *)	
bei Teilzeitunterricht gewünschte Schultage <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr (nur, wenn es nach Stundenplan möglich ist)	

Bewerberin / Bewerber				
Familienname (ggfs. mit Geburtsname)			Vorname	
Geschlecht (m/w)	Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	
Spätaussiedler, in Deutschland seit: <input type="checkbox"/>	Religion	Staatsangehörigkeit	Muttersprache	
Straße				
Postleitzahl	Wohnort (ggfs. mit Teilort)			Telefon

Gesetzliche Vertreterin / Gesetzlicher Vertreter			
Familienname		Vorname	Vater/ Mutter/ Vormund o.ä
<i>Anschrift nur ausfüllen, wenn abweichend vom Wohnort der Schülerin/des Schülers:</i>			
Straße			
Postleitzahl	Wohnort	Telefon	

*) Der Zusatzunterricht zum Erwerb der Fachhochschulreife wird nur angeboten bei genügender Mindestzahl an teilnehmenden Schülern und vorhandenen Ressourcen der Schule.

Zuletzt erreichter Bildungsabschluss <i>Zutreffendes bitte ankreuzen</i>		
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss bzw. Versetzungszeugnis in die 10. Klassenstufe	<input type="checkbox"/> ohne Hauptschulabschluss	
<input type="checkbox"/> Realschulabschluss	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss an einem Gymnasium	
<input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss einer beruflichen Schule	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Hochschulreife
<input type="checkbox"/> Berufskolleg I	<input type="checkbox"/> Berufskolleg II	<input type="checkbox"/> Berufskolleg II mit Fachhochschulreife

bisheriger Berufsabschluss:

Ausbildungsbetrieb	
Firma (genaue Firmierung)	
Straße	
PLZ	Ort
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	
Ausbildungsleiter:	
Ausbilder:	
Prüfung:	Ausbildungsende:
<input type="checkbox"/> Sommer	<input type="checkbox"/> 31.08.12 <input type="checkbox"/> 31.08.13
<input type="checkbox"/> Winter	<input type="checkbox"/> 28.02.13

Hinweis nach § 9 LDSG: Rechtsgrundlage für die Erhebung dieser Daten ist das Schulgesetz.

Stuttgart, den

.....
Unterschrift