

Anmeldung

Hinweis:

**Die Anmeldung bitte nur mit den erforderlichen Anlagen
(Lebenslauf, Zeugnisse u. s. w.) einreichen und lesbar in Druckschrift ausfüllen!**

Klasse:

Nachname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Straße: Nr.		Postleitzahl:	
Ort:		Landkreis:	
Telefon:		Handy:	E-Mail:
Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>			
Behinderung: ja <input type="checkbox"/> wenn ja, Grad der Behinderung (GdB): nein <input type="checkbox"/>			
Konfession: evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/>			
Staatsangehörigkeit:		Häusl. Umgangssprache:	Familienstand:
Eintritt:	Beginn d. Ausbildung:	Dauer d. Ausbildung:	Monate
Es besteht ein besonderer Unterstützungsbedarf im Sinne der Inklusion: <input type="checkbox"/>			
Umschülerin/Umschüler: <input type="checkbox"/> ja Träger der Umschulung:			
Ich möchte im kommenden Schuljahr folgende Schule in Vollzeitform besuchen: (bitte nur eine Schulform ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr Wirtschaft <input type="checkbox"/> Einjährige Berufsfachschule – Wirtschaft / Höhere Handelsschule Schwerpunkte: Einzelhandel <input type="checkbox"/> Groß- und Außenhandel <input type="checkbox"/> Büromanagement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fachoberschule - Fachrichtung Wirtschaft <input type="checkbox"/> Fachrichtung Gesundheit und Soziales <input type="radio"/> 2jährig (Klasse 11 praktikumsbegleitend u. Klasse 12) <input type="radio"/> 1jährig (nur Klasse 12) <input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium Wirtschaft <input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium Gesundheit und Soziales - Schwerpunkt Sozialpädagogik <input type="checkbox"/> Zweijährige Berufsfachschule – Sozialassistent(in) <input type="checkbox"/> Klasse I <input type="checkbox"/> Klasse II <input type="checkbox"/> Fachschule Sozialpädagogik <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Berufsfachschule Altenpflege			
Ich habe einen Ausbildungsplatz und möchte im kommenden Schuljahr die Berufsschule in Teilzeitform besuchen: (bitte nur eine Schulform ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> Kaufmann/frau für Büromanagement <input type="checkbox"/> Kaufmann/frau im Groß- u. Außenhandel <input type="checkbox"/> Bankkaufmann/frau <input type="checkbox"/> Kaufmann/frau im Einzelhandel <input type="checkbox"/> Kaufmann/frau für Versicherungen u. Finanzen <input type="checkbox"/> Verkäufer/in <input type="checkbox"/> Kaufmann/frau für Spedition u. Logistikdienstl. <input type="checkbox"/> Medizinische/r Fachangestellte/r <input type="checkbox"/> Fachkraft für Lagerlogistik <input type="checkbox"/> Zahnmedizinische/r Fachangestellte/r <input type="checkbox"/> Fachlagerist/in <input type="checkbox"/> Berufskraftfahrer/Berufskraftfahrerin			

