

Anmeldung

FACHOBERSCHULE Fachrichtung bzw. Schwerpunkt:

Organisationsform: A (Ausbildungsabschnitt I) Organisationsform: B (Ausbildungsabschnitt II)

an der Schule
(berufliche Schule)

1. Name: Vorname:
Geburtstag: Geburtsort:
Staatsangehörigkeit: Konfession: Geschlecht: m / w
Anschrift:
(Straße, Postleitzahl, Wohnort)
Tel.: E-Mail:

2. Erziehungsberechtigte:
Name: Vorname:
Anschrift:
(Straße, Postleitzahl, Wohnort)
Tel.: E-Mail:

3. Schulische Vorbildung:
Gesamtschule: von: bis:
Realschule: von: bis:
Berufsfachschule: von: bis:
Gymnasium: .. von: bis:
Sonstige Schulform: von: bis:

4. Berufliche Ausbildung bzw. Tätigkeit:
Ausbildungsberuf bzw. Tätigkeit: von: bis:

5. Bisheriger Fremdsprachenunterricht:
1. Fremdsprache: von Kl. bis Kl. ges. Jahre
2. Fremdsprache: von Kl. bis Kl. ges. Jahre
3. Fremdsprache: von Kl. bis Kl. ges. Jahre

....., den
(Unterschrift der Bewerberin/ des Bewerbers) (Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

Die Schülerin / der Schüler besucht zurzeit die Klasse:
der Schule / des Schulzweiges:
und befindet sich im Vollzeitschuljahr.

..... weitergeleitet am
(Unterschrift)

Schulstempel

(Gemäß § 18 Abs. 2 des Hess. Datenschutzgesetzes wird darauf hingewiesen, dass für die Aufgaben der Schulverwaltung die personenbezogenen Daten der Anmeldung in einer automatisierten Datenverarbeitung auf einem Rechner der jeweiligen Schule gespeichert werden können.)

b. w.