

Anmeldung für das Schuljahr 2022/2023

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsland/Kreis:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Teilort:	
Telefon:	
Bundesland/Kreis:	
E-Mail-Adresse:	
Staatsangehörigkeit:	
Konfession:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet
Vorbildung:	
Letzte allgemeinbildende Schule:	

War die Schülerin/der Schüler schon einmal an der Schule angemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Anmeldung für die gewerbliche Berufsschule im Metallbereich (<u>nur</u> ab dem vierten Ausbildungsjahr): (Bitte legen Sie eine unbeglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses bei.)	
Angestrebter Beruf laut Ausbildungsvertrag:	Fachrichtung: (falls vorhanden)
<input type="checkbox"/> Industriemechaniker/-in	
<input type="checkbox"/> Feinwerkmechaniker/-in	
<input type="checkbox"/> Anderer Ausbildungsberuf	
Zuständige Kammer: <input type="checkbox"/> IHK <input type="checkbox"/> HWK	Einschulung in das: <input type="checkbox"/> 3. Ausbildungsjahr <input type="checkbox"/> 4. Ausbildungsjahr

Bezugsperson 1: (Bei Minderjährigen gesetzliche Vertreterin bzw. Vertreter)	
<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Ehegattin/ <input type="checkbox"/> Betreuer/in <input type="checkbox"/> Heim <input type="checkbox"/> Andere Ehegatte	
Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Bezugsperson 2: (Bei Minderjährigen gesetzliche Vertreterin bzw. Vertreter)	
<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Ehegattin/ <input type="checkbox"/> Betreuer/in <input type="checkbox"/> Heim <input type="checkbox"/> Andere Ehegatte	
Name:	
Vorname:	
Abweichende Adresse:	
Hinweis: Die personenbezogenen Daten werden im gesetzlichen Umfang elektronisch und papiergebunden gespeichert, bearbeitet und genutzt.	
Datum, Unterschrift der Schülerin/des Schülers	

Betrieb / Firma:	
Ansprechpartner/-in:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Tel.:	
FAX:	
E-Mail:	
Beginn der Ausbildung:	
Ende der Ausbildung:	
Firmenstempel und Unterschrift:	
Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten	