

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:	

Bezugsperson 1: (Bei Minderjährigen gesetzliche Vertreterin bzw. Vertreter)	
<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <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	

War die Schülerin/der Schüler schon einmal an der Schule angemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Weitere Aufnahmeanträge bei folgenden Schulen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Antrag gestellt bei:	
Anmeldung für folgende Schulart: (Bitte legen Sie eine unbeglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses bei.)	
Landwirtschaftliche Berufsschule – Landwirt	<input type="checkbox"/> 2. Ausbildungsjahr <input type="checkbox"/> 3. Ausbildungsjahr
Landesfachklasse für Pferdewirte	<input type="checkbox"/> 1. Ausbildungsjahr <input type="checkbox"/> 2. Ausbildungsjahr <input type="checkbox"/> 3. Ausbildungsjahr
Berufsschule zur Erlangung von Zusatzqualifikationen – Agrarwirtschaft (2BFQLL)	<input type="checkbox"/> Landwirtschaft im Nebenerwerb
Bereich Pflege <input type="checkbox"/> 1-jähr. Berufsfachschule für Altenpflegehilfe	<input type="checkbox"/> 3-jähr. Berufsfachschule für Pflege
Beruf / Betrieb / Einrichtung: (entfällt bei 2BFQLL)	
Beruf:	
Betrieb/Einrichtung:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Ansprechpartner/-in: (Land-/Pferdewirtschaft)	
Tel.:	
E-Mail:	
FAX:	
Heimleiter/in:	
Tel.:	
E-Mail:	
Anleiter/in:	
Tel.:	
E-Mail:	
Beginn Ausbildung:	
Ende Ausbildung:	
Nur bei Pferdewirten Fachrichtung:	
Firmen-/Einrichtungstempel und Unterschrift:	
Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten	