



Anmeldung für das Berufseinstiegsjahr

Metalltechnik

Nahrung

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Landkreis / Geburtsland bei ausländischem Geburtsort	
Straße		Telefonnummer (Festnetz <u>und</u> mobil)	
Postleitzahl	Wohnort	Teilort	Kreis (KFZ-Kennzeichen)
Staatsangehörigkeit	Konfession <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> sonstig		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

Mutter Vater Sonstige/r Gesetzliche/r Vertreter/-in:

Familienname		Vorname	
(Nur ausfüllen, wenn abweichend vom Wohnsitz der Schülerin/des Schülers)			
Straße		Telefon1 (z.B. Festnetz)	
Postleitzahl	Wohnort	Telefon2 (z.B. mobil)	

Mutter Vater Sonstige/r Gesetzliche/r Vertreter/-in:

Familienname		Vorname	
(Nur ausfüllen, wenn abweichend vom Wohnsitz der Schülerin/des Schülers)			
Straße		Telefon1 (z.B. Festnetz)	
Postleitzahl	Wohnort	Telefon2 (z.B. mobil)	

Angaben zur bisherigen Schullaufbahn		
Erreichter oder voraussichtlich zum Schuljahresende erreichter Schulabschluss:		
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss mit Englisch	<input type="checkbox"/> Realschule ohne Abschluss	<input type="checkbox"/> Werkrealschule ohne Abschluss
Schulname/Schulart	Ort	Jahr des Abschlusses

Da im Laufe des Schuljahrs ein Betriebspraktikum durchgeführt wird, sind alle Schüler/-innen verpflichtet, die **Schülerzusatzversicherung** abzuschließen. Der Versicherungsbeitrag in Höhe von **1,00 €** wird in den ersten Schultagen von den Klassenlehrer/-innen eingesammelt. Schüler/-innen, die eine Fahrkarte beantragen wollen, müssen dies mit **Passbild** im Sekretariat erledigen.

Bei der Anmeldung ist ein vollständiger tabellarischer Lebenslauf über den bisherigen Bildungsweg und eine Kopie des Halbjahreszeugnisses vorzulegen.

Wir weisen Sie darauf hin, dass diese Daten maschinell gespeichert werden.

Auf die Verpflichtung zur wahrheitsgemäßen Beantwortung der Fragen wird besonders hingewiesen. Unvollständig ausgefüllte Anträge können nicht bearbeitet werden.

Ort und Datum	Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters	Unterschrift der/des Bewerberin/Bewerbers
---------------	----------------------------------------------------------	-------------------------------------------