



✉ BERUFLICHE SCHULEN – Dresdener Str. 18 – 35274 KIRCHHAIN
E-Mail ⇒ verwaltung@bs-kirchhain.de ☎ (0 64 22) 10 73 FAK 10 75
Internet ⇒ <http://www.bs-kirchhain.de>

- ▶ Berufsschule
- ▶ Bildungsgänge zur Berufsvorbereitung
- ▶ Berufsfachschulen
- ▶ Schulische Berufsausbildung
- ▶ Fachoberschule
- ▶ Fachschule

A n m e l d u n g
zum Besuch der
Bildungsgänge zur Berufsvorbereitung

Hiermit melde ich mich/ meine Tochter/ meinen Sohn zum Schuljahr _____ für die o.a. Schulform verbindlich an.

Nachname: _____

Vorname: _____

Dem Antrag sind beigelegt:

- ☞ letztes Schulzeugnis (Kopie)
- ☞ tabellarischer Lebenslauf

Diese Anmeldung ist verbindlich. Sie kann widerrufen werden, wenn von der angemeldeten Person bis zum Beginn des neuen Schuljahres ein Ausbildungsverhältnis angetreten wird. In diesem Fall bin ich verpflichtet, dies unverzüglich den Beruflichen Schulen in Kirchhain unter Angabe des Ausbildungsbetriebes (Lehrherrn) mit zu teilen.

➤ *Bitte unbedingt die Rückseite dieser Anmeldung sorgfältig ausfüllen!*

Ort/Datum

eigene Unterschrift oder Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Vermerk der abgebenden Schule:

z.Z. in Jahrgangsstufe: _____

Letztes Zeugnis vom: _____

Anzahl Schulbesuchsjahre: _____

(Stempel der bisher besuchten Schule)

➤ *Bitte überprüfen Sie die Rückseite dieser Anmeldung auf Vollständigkeit!*

Stand 2007-10

Berufliche Schulen Kirchhain

Anmeldebogen / Stammdatenerfassung

Dresdener Straße 18
35274 Kirchhain
Tel.: 06422-1073 Fax: 06422-1075

Klasse:

Stufe:

Schulform:

Schülerin / Schüler / Studierende / Studierender

Name: _____

Geburtsname: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____ in: _____

m w; Religion: _____ Teilnahme Rel.-Unt.: ja nein

Staatsbürgerschaft: 1. _____ 2. _____

Straße: _____

PLZ Ort-Ortsteil: _____

Telefon: 1. _____ 2. _____

E-Mail-Adresse: _____

Erziehungsberechtigte / Kontaktadresse

Name: _____

Straße: _____

PLZ Ort-Ortsteil: _____

Telefon: 1. _____ 2. _____

Vorherige Schule

Name: _____

Stufe: Schulform: Abschluss:

Ausbildungsberuf: _____

Ausbildungsbeginn: _____

Betrieb / Maßnahmeträger

Name: _____

Straße: _____

PLZ Ort-Ortsteil: _____

Telefon: 1. _____ 2. _____

Ausbildungsvertrag: ja nein

Umschüler/in: ja nein

Aussiedler/in: ja nein

Asylbewerber/in: ja nein

(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

Zuzug am: _____

Fremdsprachen

Englisch: von _____ bis _____

Französisch: von _____ bis _____

Spanisch: von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

(Bitte Schuljahr/Halbjahr angeben)

Bisher besuchte Schulen

Grundschule von _____ bis _____

Förderstufe von _____ bis _____

Hauptschule von _____ bis _____

Realschule von _____ bis _____

Gymnasium von _____ bis _____

Berufsfachsch. von _____ bis _____

Berufsschule von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

(Bitte Schuljahr/Halbjahr angeben)

Wiederholungen:

(Bitte Jahrgangsstufe eintragen)

Die grau unterlegten und stark umrandeten Felder werden von der aufnehmenden Schule ausgefüllt.

Erfasst am: _____

Bemerkungen: _____