

**BERUFLICHE SCHULEN  
des Landkreises Marburg – Biedenkopf  
in KIRCHHAIN**

✉ BERUFLICHE SCHULEN – Dresdener Str. 18 – 35274 KIRCHHAIN  
E-Mail → [verwaltung@bs-kirchhain.de](mailto:verwaltung@bs-kirchhain.de) ☎ (0 64 22) 10 73 **Fax** 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



**Vollschulischen Berufsausbildung zur  
Maßschneiderin / zum Maßschneider  
(Schwerpunkt: Damenschneiderei)**

Hiermit melde ich mich/meine Tochter/meinen Sohn zum Schuljahr \_\_\_\_\_ für die o.a. Ausbildung verbindlich an.

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Dem Antrag sind beigefügt:

-  letztes Schulzeugnis (Kopie)
-  tabellarischer Lebenslauf

➤ *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 2010-09

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. \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte / Kontaktadresse

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort-Ortsteil: \_\_\_\_\_

Telefon: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### 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: \_\_\_\_\_