

Anmeldung Berufsfachschule

Mittlerer Schulabschluss (vormals FOR (+Q))

TG 3.1

Overwegstr. 63 • 45881 Gelsenkirchen • Tel.: 0209 45031-0 • Fax: 0209 45031-14

Datum der Anmeldung: _____

1. Persönliche Daten

Familienname: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Geburtsort: _____
Geschlecht (m/w): _____ Konfession: _____
Straße Nr.: _____ 1. Staatsang.: _____
PLZ Ort: _____ 2. Staatsang.: _____
Telefon: _____ Spätaus-
E-Mail: _____ siedler (j/n): _____

2. Migrationshintergrund (falls vorhanden)

Geburtsland des Schülers: _____ Zuzugsjahr: _____
Sprache in der Familie: _____
Geburtsland der Mutter: _____ ... des Vaters: _____

3. Daten Erziehungsberechtigte/Bezugsperson (im Notfall zu benachrichtigen)

Erste Person: _____ Zweite Person: _____
Familienname: _____ Familienname: _____
Vorname: _____ Vorname: _____
Straße Nr.: _____ Straße Nr.: _____
PLZ Ort: _____ PLZ Ort: _____
Telefon: _____ Telefon: _____

4. Bisheriger Bildungsgang und höchster allgemeinbildender Schulabschluss

Schulform: _____ Entlassdatum: _____
Ort, Name der Schule: _____ Entlassjahrg.: _____
Fachklasse (Nur BK): _____
Höchst. allg.Schulabschluss: _____

5. Berufsfeld

Berufsfeld: _____

Ort, Datum_____
Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin_____
Ort, Datum_____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**Bitte zur Anmeldung mitbringen**

- Original und Kopie des letzten Schulzeugnisses
- Original und Kopie des Schulzeugnisses mit dem höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss
- Lebenslauf mit Foto