

Anmeldung zur Kaufmännischen Berufsschule

Bitte beachten:

Die Anmeldung ist vollständig und in Druckschrift auszufüllen!

Eingang	Lfd. Nr.	Zusage/Absage	Aufnahme am/durch

Schülerdaten

Nachname _____

Vorname(n) _____

Geburtsname _____ Geburtsdatum _____

Geburtsort _____ Geburtsland _____

Straße + Hausnr. _____

PLZ/Ort/Kreis _____

Telefon/Mobil/FAX _____

E-Mail-Adresse _____

Staatsangehörigkeit _____ Religionszugehörigkeit _____

Muttersprache _____ männlich weiblich ledig verheiratet

Erziehungsberechtigter/Bezugsperson

Nachname _____ Vater

Vorname _____ Mutter

Straße + Hausnr. _____ Ehegatte

PLZ/Ort _____ sonstige _____

Telefon/Mobil _____

Schul-Laufbahn

Vorbildung _____

Name d. Schule _____

Schulort _____

Bisher besuchte Schule:

- Werkrealschule
- Realschule
- 2-jährige Berufsfachschule
- Gymnasium
- Fachschul- o. Fachhochschulreife
- sonstiger Abschluss _____

Umschüler: ja nein Ausbildungsverkürzung: ja nein

Beruf/Betrieb

Ausbildungsberuf _____ Dauer der Ausbildung von ____ / ____ bis ____ / ____

Betrieb _____

Straße + Hausnr. _____

PLZ/Ort/Kreis _____

Telefon/FAX _____

Ausbilder/in _____ Telefon _____

Per E-Mail erreichbar: _____

Ich versichere / Wir versichern die Richtigkeit der vorstehenden Daten und stimme(n) der elektronischen Speicherung der Anmeldedaten für schulische Zwecke zu. Die Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

Im Falle der Aufnahme bin ich damit einverstanden, dass mein Name (ohne sonstige personenbezogene Daten), sowie mein Bild auf Klassenfotos bzw. in Berichten über schulische Veranstaltungen auf der Webseite der Max-Weber-Schule erscheinen.

Ich verpflichte mich, die Hausordnung der Max-Weber-Schule einzuhalten.

Unterschrift des Ausbilders / Stempel des Betriebs

Unterschrift des Auszubildenden