

ANMELDUNG

Schuljahr 2018/2019

Schüler:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Religionsbekenntnis: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Sozialversicherungsanstalt: BVA KUF TGKK KGKK
 Sonstige: _____

Erziehungsberechtigte(r): Vater Mutter Eltern Großeltern Sonstige

Familienname: _____

Vorname(n): _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Telefonnummer(n): _____

Beruf: _____

Letzte Schule: _____ **Klasse:** _____

	Deutsch	Englisch	Mathematik
LGR			
Note			

Wahl eines Fachbereiches:

<input type="checkbox"/> Elektrotechnik	<input type="checkbox"/> Holz/Bau	<input type="checkbox"/> Tourismus
<input type="checkbox"/> Metall	<input type="checkbox"/> Handel/Büro	<input type="checkbox"/> Dienstleistungen

Berufswunsch: _____

- Fixe Anmeldung
- Voraussichtliche Anmeldung

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten