

ANMELDUNG

Schuljahr 2024/2025

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): ;

Mailadresse: Beruf:

Letzte Schule:

Klasse:

| | Deutsch | Englisch | Mathematik |
|------|----------------------|----------------------|----------------------|
| LGR | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Note | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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"/> Gesundheit, Schönheit, Soziales |

Berufswunsch:

- Fixe Anmeldung
 Voraussichtliche Anmeldung

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten