

AV dual

Aufnahmeantrag für das kommende Schuljahr

Bewerber(in)

Familiennamen		Vorname		Geschlecht <input type="radio"/> männlich <input checked="" type="radio"/> weiblich divers	
Straße		PLZ	Wohnort		Tel. (Festnetz)
Handynummer		E-Mail			Geburtsstag
Geburtsort *		Geburtsland *	Konfession *		Staatsangehörigkeit *

* freiwillig

Gesetzliche/r Vertreter*in bzw. Betreuer*in

Name		Vorname			
Name		Vorname			
Adresse (falls abweichend)		E-Mail		Telefon (fest und/oder mobil)	

Angestrebter Abschluss im AV dual (Bitte ankreuzen)

AV dual Abschluss	Hauptschulabschluss	Wechsel in die 2-jährige Berufsfachschule	Einstieg in Berufsausbildung
-------------------	---------------------	---	------------------------------

Folgende Dokumente sind der Anmeldung beigelegt (Bitte ankreuzen)

Letztes Halbjahreszeugnis	Letztes Jahres- bzw. Abschlusszeugnis	Tabellarischer Lebenslauf
---------------------------	---------------------------------------	---------------------------

An den schulischen Veranstaltungen wie Kennenlertagen werde ich teilnehmen.

_____ Datum

_____ Unterschrift Bewerber/in

_____ Unterschrift Erziehungsberechtigter

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich den Inhalt und die Bedingungen des Informationsflyers.

Die der Schule übermittelten personenbezogenen Daten werden zur Erfüllung der Aufgaben der Schule gespeichert. (§ 9 des Landesdatenschutzgesetzes i. V. Mit der Verwaltungsvorschrift vom 07.12.93 zur Durchführung des Landesdatenschutzgesetzes in den Schulen.)

Bearbeitungsvermerk der Schule (bitte nicht ausfüllen)

vorl. Zusage	vorl. Absage		endg. Zusage	endg. Absage