



Datum: _____

VABO Hz: _____

VABR/AVdual _____

Aufnahmeantrag in den Fachbereich Berufsvorbereitung

1. Schülerin/Schüler

Name		Vorname	
Geburtsdatum	Geschlecht	PLZ	Ort
	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		
Straße		E-Mail	
	Hausnr.		
Telefon			
ohne HS-Abschluss	HS-Abschluss ohne Englisch	HS-Abschluss mit Englisch	WRS-Abschluss
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			RS-Abschluss
			<input type="checkbox"/>
			Sonstiges
			<input type="checkbox"/>

2. bisherige Schule

Name	Klassenlehrer
Kopie des letzten Zeugnisses liegt bei	Personalausweis/Pass wurde gesehen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Gesetzlicher Vertreter

Name		Vorname	
Straße		PLZ	
	Hausnr.		Ort
Telefon		E-Mail	

4. Berufswunsch / bisherige Praktika

1. Wunsch	2. Wunsch
1. Praktikum (Beruf, Dauer, Firma)	
2. Praktikum (Beruf, Dauer, Firma)	

5. Bemerkungen (Krankheit / Medikamente / Jugendamt / Jugendgerichtshilfe / in Deutschland seit...)

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Weitere Angaben werden nach erfolgter Aufnahme in die Klasse erhoben.

Staatsangehörigkeit	Geburtsort	Geburtsland
Konfession	Verkehrssprache der Familie	