



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 | Ort |
| Hausnr. | | | |
| 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...)

| |
|--|
| |
|--|

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

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

Weitere Angaben werden nach erfolgter Aufnahme in die Klasse erhoben.

| | | |
|---------------------|-----------------------------|-------------|
| Staatsangehörigkeit | Geburtsort | Geburtsland |
| Konfession | Verkehrssprache der Familie | |