

Anmeldung für die Schulformen

Werkstattschule, BVJ, BGJ bzw. GS

Daten 1			
Persönliche Daten:			
Nachname: _____	Vorname: _____	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geb.-Datum: _____	Geburtsland: _____	Geburtsort: _____	
Adresse:			
Straße/Hausnummer: _____			
PLZ: _____	Ort: _____		
Ortsteil: _____	Telefon: _____		
Einschulungsmerkmal:			
War der Anzumeldende schon einmal Schüler am TG BBZ Dillingen? <input type="checkbox"/> Ja, bis _____ <input type="checkbox"/> Nein			
Schulform: (Bewerbungsziel)			
<input type="checkbox"/> Werkstattschule			
<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr als Produktionsschule			
<input type="checkbox"/> Berufsgrundbildungsjahr:	<input type="checkbox"/> Berufsfeld Metalltechnik:	<input type="checkbox"/> dual	<input type="checkbox"/> schulisch
	<input type="checkbox"/> Berufsfeld Elektrotechnik		
<input type="checkbox"/> zweijährigen Gewerbeschule Fachrichtung Technik:		<input type="checkbox"/> dual	<input type="checkbox"/> schulisch
Daten 2			
Religionszugehörigkeit:			
<input type="checkbox"/> röm. katholisch	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> ohne Konfession	
<input type="checkbox"/> islamisch	<input type="checkbox"/> sonstige: _____		
Staatsangehörigkeit: _____			
Zurzeit bzw. zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule:			
- Bildungsgang:			
<input type="checkbox"/> Schule für Behinderte	<input type="checkbox"/> Gesamtschule	<input type="checkbox"/> im HS-Zweig <input type="checkbox"/> im MB-Zweig	
<input type="checkbox"/> Erweiterte Realschule <input type="checkbox"/> im HS-Zweig <input type="checkbox"/> im MB-Zweig	<input type="checkbox"/> Gymnasium		
- Abschluss:			
<input type="checkbox"/> Ohne Abschluss	<input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss		
<input type="checkbox"/> Abschluss an einer Schule für Behinderte	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife		
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Hochschulreife		
Datum des Schulabgangs: _____		Klassenstufe: _____	

Zuletzt besuchte berufliche Schulen (vor dem Besuch der jetzigen Schulform):					
Schulart	Name d. Schule	Schulort	Abschluss	Abschlussart (ggf. mit Berufsbezeichnung)	Datum des Schulabgangs
£ Werkstattschule			£ Ja £ Nein		
£ BVJ			£ Ja £ Nein		
£ BGJ/BGS			£ Ja £ Nein		
£ Berufsschule			£ Ja £ Nein		
£ Berufsfachschule			£ Ja £ Nein		
£ Fachoberschule			£ Ja £ Nein		

Daten 3

Fremdsprachen: (nur bei Anmeldung zur GS)
 Fremdsprachenkenntnisse vorhanden in: _____ (FS1)

Berufsschulpflicht bereits erfüllt: £ Ja, durch _____ £ Nein

Zugang

Datum des Eintritts in die jetzige Schulform: _____

Name der Herkunftsschule: _____

Sorgeberechtigte

Ansprechpartner/in (Eintragung auch bei **volljährigen Schüler/innen** = Notfalladresse!)
 Name: _____ Vorname: _____

Adresse (falls abweichend von der Adresse unter Daten 1):
 Straße/Hausnummer: _____
 PLZ: _____ Ort: _____
 Telefon-Nr.: _____

Benachrichtigung: £ immer £ nur im Notfall

Der Anmeldung ist das letzte Zeugnis der zurzeit besuchten Schule beizulegen!

_____, den _____
 (Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Das Abschluss- bzw. Abgangszeugnis der zuletzt besuchten Schulform ist sofort nach Erhalt, spätestens am 1. Schultag im Sekretariat vorzulegen!

vom Sekretariat auszufüllen: (Merkmal 6)
£ Bewerbungsunterlagen vollständig
_____ Datum, Unterschrift