



ANMELDUNG für Klasse

RZW

im Schuljahr 2012/2013

(nach Ansage der Lehrkraft)

Ich habe eine Ausbildung begonnen / werde eine Ausbildung beginnen als Zweiradmechaniker/-in:

Fachrichtung
Motorradtechnik

Fachrichtung
Fahrradtechnik

Fachrichtung
Fahrradmonteur/-in

Personaldaten

Aktuelle Schuldaten / Betriebsdaten

Name		Vorname		Ausbildungsbetrieb	
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Ausbilder <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
Geburtsort		Staatsangehörigkeit		Straße	
Konfession (bitte als Ziffer eintragen)		1= evangelisch 3= katholisch 6= islamisch 7= sonstige 8= ohne		PLZ Betriebsort	
Straße		Landkreis		Bundesland	
PLZ		Wohnort		Kammer <input type="checkbox"/> HWK <input type="checkbox"/> IHK	
Telefon		Telefax		Ort	
e-mail (privat)				Telefon (Betrieb) Telefax (Betrieb)	
Landkreis		Bundesland		e-mail (Betrieb)	
Gesetzlicher Vertreter				Ausbildung	
<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund		Vorname Name		von: bis:	
				Umschulung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
				Umschulungs- / Kostenträger	
				von: bis:	
				Bildungsgutschein Nr. (Bitte Kopie der Maßnahme beifügen)	
				Adresse des Umschulungs- /Kostenträgers	

Teilzeit

Schulischer Werdegang

Einschulung Grundschule: 01.08.19

Welche **Schule/** welchen **Bildungsgang** haben Sie zuletzt besucht?

<input type="checkbox"/> SL Sonderschule für Lernhilfe	<input type="checkbox"/> SA andere Sonderschule	<input type="checkbox"/> HS Hauptschule/Hauptschulzweig
<input type="checkbox"/> RS Realschule/-zweig Sek I-Gymnasium	<input type="checkbox"/> GY Gymnasium/Gymn.Oberstufe	<input type="checkbox"/> IG Integrierte Gesamtschule
<input type="checkbox"/> BV Berufsvorbereitungsjahr	<input type="checkbox"/> BG Berufsgrundbildungsjahr (schulisch)	<input type="checkbox"/> BK Kooperatives Berufsgrundbildungsjahr
<input type="checkbox"/> B2 1 jährige Berufsfachschule, die Sek I-Realschulabschluss voraussetzt	<input type="checkbox"/> B7 2 jährige Berufsfachschule, die zu einem berufl. Abschluss führt	<input type="checkbox"/> B8 2 jährige Berufsfachschule, die zu einem schulischen Abschluss führt
<input type="checkbox"/> B1 1jährige Berufsfachschule die keinen Abschl.voraussetzt	<input type="checkbox"/> FO Fachoberschule	<input type="checkbox"/> FA Fachhochschule
<input type="checkbox"/> FG Fachgymnasium	<input type="checkbox"/> HO Hochschule	<input type="checkbox"/> BS Berufsschule
<input type="checkbox"/> F2 Zweijährige Fachschule	<input type="checkbox"/> HO Schule in den neuen Bundesländern	<input type="checkbox"/> BS Sonstige _____ (bitte erläutern)
<input type="checkbox"/> XD		<input type="checkbox"/> XS

Welchen **Schulabschluss** haben Sie erreicht?

<input type="checkbox"/> OA ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> AL Abschluss der Schule für Lernhilfe	<input type="checkbox"/> HA Hauptschulabschluss (einschl. qualifizierter)
<input type="checkbox"/> HK Sek I-Hauptschulabschluss- Hauptschulabschl. nach Kl.10	<input type="checkbox"/> SI Sek.I- Realschulabschluss	<input type="checkbox"/> EI Erweiterter Sek.I – Abschluss
<input type="checkbox"/> FH Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> GH Fachgebundene Hochschulreife	<input type="checkbox"/> AH Allgemeine Hochschulreife
<input type="checkbox"/> XA ausländischer Schulabschluss (bitte näher erläutern)	<input type="checkbox"/> XS Sonstiger schulischer Abschluss (bitte erläutern)	

Aus welcher Klasse wurden / werden Sie entlassen?

7 8 9 10 11 12 13 **Entlassungsjahr:** _____

Haben Sie eine **berufliche** Vorbildung? ja nein Wenn ja,bitte Beruf oder Bildungsgang nennen: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers / der Schülerin

Unterschrift der aufnehmenden Lehrkraft