

## Aufnahmeantrag Gewerbliche Berufsschule

### Antragsteller

Familienname		Vorname		Geschlecht	
				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum		Geburtsort		Geburtsland	
Straße		Nr.	PLZ		Wohnort
Ortsteil		Landkreis		Staatsangehörigkeit	
Familienstand		Schulabschluss		Zuletzt besuchte Schule	
Telefon		Mobiltelefon		E-Mail	

### Ansprechpartner (Bitte immer angeben!)

Name		Vorname		Telefon privat	

### Ausbildung

Ausbildungsberuf		Umschüler		Ausbildungsbeginn		Ausbildungsende	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					

### Ausbildungsbetrieb

Firmenname			Ausbilder/in		
Straße		Nr.	PLZ		Wohnort
Telefon		Fax			Ortsteil

### Kammer

<input type="checkbox"/> IHK		<input type="checkbox"/> HK		<input type="checkbox"/> Sonstige	
------------------------------	--	-----------------------------	--	-----------------------------------	--

### Sonstiges

Teilnahme am Zusatzunterricht zur Erlangung der Fachhochschulreife erwünscht		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
--	--	---	--

Ich bin damit einverstanden, dass die mit diesem Antrag erhobenen Daten von der Schule für das Bewerber- und Aufnahmeverfahren gemäß den gesetzlichen Bestimmungen verarbeitet werden dürfen.

Datum	Unterschrift des Bewerbers		Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/ Ansprechpartners	