|  |  |
| --- | --- |
| LogoKinzigSch | In den Sauren Wiesen 17  36381 Schlüchtern  Tel. 06661-74749-0 ⯁ Fax 74749-80  Homepage: www.kinzig-schule.de schule@kinzig-schule.de |

Anmeldung Bildungsgänge zur

Berufsvorbereitung

**angestrebter Abschluss:** 🞎 **Hauptschulabschluss**

Lichtbild

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Berufsfelder **Zutreffendes bitte ankreuzen!**  Es besteht kein Anspruch auf Einschulung im gewünschten Berufsfeld! | | | |
| 🞎 | Metalltechnik | 🞎 |  |  |
| Holztechnik | Ernährung/Hauswirtschaft |
| Farbtechnik u. Raumgestaltung | Gesundheit |
| Elektrotechnik  Bautechnik |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personalien** | | | | | | |
| **Vorname:** |  | | **Nachname:** | | weiblich Kreis mit Kreuz darunter 🞎 | männlich  [Originalbild anzeigen](https://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/b/b7/Mars_symbol.svg/65px-Mars_symbol.svg.png)  🞎 |
| geb. am: | in Land und Stadt: | | Herkunftsland: | Ankunft in der BRD: | | |
| Staatsangehörigkeit: |  | | Religion: | Schulbesuchsjahre: | | |
| Straße/Haus-Nr.: |  | | Tel.: | Einschulungsdatum: | | |
| PLZ/Wohnort: |  | | Handy-Nr.: | | | |
| **gesetzlicher Vertreter** (bei SchülerInnen unter 18 Jahren) | | | | | | |
| Name: | |  | Vorname: | | | |
| Straße: | |  | Tel.: | | | |
| PLZ/Wohnort: | |  | Handy-Nr.: | | | |

**folgende Unterlagen sind der Anmeldung beizufügen:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🖙 | 1 Lichtbild | 🖙 | Kopie Personalausweis/Meldebescheinigung |
| 🖙 | Lebenslauf | 🖙 | Nachweis Masernimpfschutz (Impfausweis oder  Ärztliches Attest) |
| 🖙 | letztes Schulzeugnis (beglaubigte Kopie) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift gesetzlicher Vertreter  (bei SchülerInnen unter 18 Jahren) |

**wird von der Schule bearbeitet**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| geeignet | 🞎 | nicht geeignet | 🞎 | aufgenommen | 🞎 | nicht aufgenommen | 🞎 |