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

Lichtbild

Anmeldung

**Berufliches Gymnasium**

|  |  |
| --- | --- |
| Fachrichtung Wirtschaft | 🞎 |
| Fachrichtung Berufliche Informatik (Praktische Informatik) | 🞎 |
| Fachrichtung Gesundheit | 🞎 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personalien** | | | | | | | | | |
| Name: | | |  | | | | Vorname: | | | |
| geb. am: | |  | | in: | | Kreis: | | 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)  🞎 | divers Kreis mit Kreuz darunter  [Originalbild anzeigen](https://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/b/b7/Mars_symbol.svg/65px-Mars_symbol.svg.png)  🞎 |
| Staatsangehörigkeit: | | |  | | Religion: | | Tel.-Nr.: | | | |
| Straße: | | |  | | | | Mobil-Nr.: | | | |
| PLZ, Wohnort: | | |  | | | | E-Mail-Adresse: | | | |
| **gesetzlicher Vertreter (bei SchülerInnen unter 18 Jahren):** | | | | | | | | | | |
| Name: | | |  | | | | Vorname: | | | |
| Straße: | | |  | | | | Tel.: | | | |
| Mobil-Nr.: | | | |
| PLZ, Wohnort: | | |  | | | | E-Mail-Adresse: | | | |

**folgende Anlagen sind der Anmeldung beizufügen:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🖙 | Lebenslauf | 🖙 | Gutachten der abgebenden Schule (nicht erforderlich bei SchülerInnen, die vom Gymnasium kommen) |
| 🖙 | Lichtbild | 🖙 | ggf. Bescheinigung über 2. Fremdsprache |
| 🖙 | die beiden letzten Schulzeugnisse | 🖙 | ggf. Berufsabschlusszeugnis |
| 🖙 | Abschlusszeugnis der Realschule oder  gleichwertiges Zeugnis | 🖙 | ggf. Gehilfen- bzw. Gesellenbrief |
|  | **(Zeugnisse nur als beglaubigte Kopien)** | 🖙 | Aufenthaltsgenehmigung (ausländische Staatsangehörige) |
| 🖙 | Wahlzettel | 🖙 | Nachweis Masernimpfschutz (Impfausweis oder ärztl. Attest) |

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**wird von der Schule bearbeitet**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| vorläufig aufgenommen | 🞎 | endgültig aufgenommen | 🞎 | abgelehnt | 🞎 |

Bitte wenden 🢣

**Vorbildung**

Realschule von bis

(Name der besuchten Schule)

Gesamtschule von bis

(Name der besuchten Schule)

Gymnasium von bis

(Name der besuchten Schule)

Berufsfachschule von bis

(Name der besuchten Schule)

Fachrichtung

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Fremdsprache:** |  | von Klasse | | |  | bis Klasse | | |  | | insges. |  | | Jahre | |
|  |  |  | | |  |  | | |  | |  |  | |  | |
| **2. Fremdsprache:** |  | von Klasse | | |  | bis Klasse | | |  | | insges. |  | | Jahre | |
|  |  |  | | |  |  | | |  | |  |  | |  | |
| **3. Fremdsprache:** |  | von Klasse | | |  | bis Klasse | | |  | | insges. |  | | Jahre | |
|  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  |  | |  |

Bemerkungen :

Ort, Datum Unterschrift des/der SchülerIn

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

1 (bei SchülerInnen unter 18 Jahren)