|  |  |
| --- | --- |
| LogoKinzigSch | In den Sauren Wiesen 1736381 Schlüchtern Tel. 06661-74749-0 ⯁ Fax 74749-80Homepage: 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  🞎 | divers Kreis mit Kreuz darunter   Originalbild anzeigen  🞎 |
| 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:** (Zeugnisse nur als beglaubigte Kopie)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🖙 | Lebenslauf | 🖙 | ggf. Bescheinigung über 2. Fremdsprache |
| 🖙 | Lichtbild | 🖙 | ggf. Berufsabschlusszeugnis |
| 🖙 | die beiden letzten Schulzeugnisse | 🖙 | ggf. Gehilfen- bzw. Gesellenbrief |
| 🖙 | Abschlusszeugnis der Realschule odergleichwertiges Zeugnis | 🖙 | Aufenthaltsgenehmigung (ausländische Staatsangehörige) |
| 🖙 | Gutachten (nicht erforderlich bei SchülerInnen, die vom Gymnasium kommen) | 🖙 | 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)