

# Schüleranmeldung

**Alfons-Kern-Schule**

Gewerbliche Schule

Theaterstr. 8

75175 Pforzheim



für das Schuljahr 20\_\_ / 20\_\_

➤ Bitte sorgfältig und vollständig ausfüllen! ⬅

Dieses Feld wird von der Schulleitung ausgefüllt	Klasse:
Zustimmung zur Aufnahme (FAL/Schulleitung)	Datum:

Persönliche Daten		
Nachname:		Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	<input type="checkbox"/> nicht volljährig
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Straße Hausnr.:		
PLZ Ort:		
Ortsteil:		Kreis:
Telefon:		Mobil:
E-Mail:		

1-jährige Berufsfachschule
<input type="checkbox"/> Fahrzeugtechnik
<input type="checkbox"/> Anlagenmechanik
<input type="checkbox"/> Feinwerk- u. Metallbautechnik
<input type="checkbox"/> Bautechnik
<input type="checkbox"/> Holztechnik
<input type="checkbox"/> Farbtechnik u. Raumgestaltung
<input type="checkbox"/> Körperpflege
<input type="checkbox"/> Duale Ausbildungsvorbereitung (AVDual)

Berufsschule im Berufsfeld
<input type="checkbox"/> Ernährung u. Hauswirtschaft
<input type="checkbox"/> Bautechnik
<input type="checkbox"/> Fahrzeugtechnik
<input type="checkbox"/> Anlagenmechanik
<input type="checkbox"/> Metallbautechnik
<input type="checkbox"/> Holztechnik
<input type="checkbox"/> Farbtechnik u. Raumgestaltung
<input type="checkbox"/> Körperpflege

Erziehungsberechtigte/-r – bei nicht volljährigen Bewerbern		
Notfallkontakt - bei volljährigen Bewerbern		
<small>Wenn kein Notfallkontakt angegeben wird, ist es der Schule nicht möglich, im Notfall jemanden zu informieren, um z. B. medizinische Entscheidungen zu treffen.</small>		
Art des Erziehungsberechtigten:	<input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht beider Elternteile	
	<input type="checkbox"/> nur Vater	<input type="checkbox"/> nur Mutter
	<input type="checkbox"/> Vormund	
	<input type="checkbox"/> Verwandter	<input type="checkbox"/> Pflegeeltern
		<input type="checkbox"/> sonstige
Kontakt Nachname:		Vorname:
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Straße Hausnr.:		
PLZ Ort:		
Ortsteil:		Kreis:
Telefon:		Mobil:
E-Mail:		

Berufsvorbereitung
<input type="checkbox"/> VABO
<input type="checkbox"/> KOBV
<input type="checkbox"/> KoopFS

Sonstiges
<input type="checkbox"/> Meisterschule für Fahrzeugtechnik
<input type="checkbox"/> Zusatzqualifikation Fachhochschulreife <small>(nur in Verbindung mit einer mind. 3-jährigen Ausbildung)</small>

<b>Umschüler</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
wenn ja, welche Einrichtung:		

zurzeit besuchte oder letzte Schule / Schulform		
<input type="checkbox"/> Hauptschule/Werkrealschule	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> SBBZ
<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule
<input type="checkbox"/> sonstige:		

vor dem Eintritt in die Alfons-Kern-Schule erreichter oder noch angestrebter Schulabschluss		
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss mit Englisch	<input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss	<input type="checkbox"/> Abitur
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss ohne Englisch	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> kein Abschluss
<input type="checkbox"/> sonstiger:		



bei einer Berufsausbildung / bei einem Vorvertrag / EQ	
Ausbildungsberuf:	
Betrieb Name:	
Straße Hausnr.:	
PLZ Ort:	
Telefon:	Fax:
Name Ausbilder:	Durchwahl Ausbilder:
Beginn der Ausbildung:	Ende der Ausbildung:
<input type="checkbox"/> Vorvertrag	Ausbildungsverkürzung:
<input type="checkbox"/> HWK Karlsruhe	<input type="checkbox"/> andere HWK:

Ich versichere, dass obige Angaben richtig sind.

Schüler/-in

\_\_\_\_\_

(Ort, Datum, Unterschrift)

Gesetzl. Vertreter

\_\_\_\_\_

(Ort, Datum, Unterschrift)

Die auf dem Formular erhobenen Daten werden elektronisch erfasst und gespeichert. Die Erhebung erfolgt ausschließlich zu schulischen Zwecken, Rechtsvorschriften, die zu dieser Auskunft verpflichten sind: §11 Landesdatenschutzgesetz, §36 Landesverwaltungsverfahrensgesetz und §23 Abs. 1 und 2, 72 Schulgesetz.

Hiermit willige ich in die Verarbeitung der oben eingetragenen personenbezogenen Daten ein. Ich verpflichte mich, Änderungen insbesondere im Sorgerecht umgehend der Schule mitzuteilen.

Schüler/-in

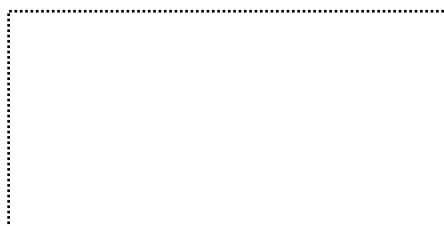
\_\_\_\_\_

(Ort, Datum, Unterschrift)

Gesetzl. Vertreter

\_\_\_\_\_

(Ort, Datum, Unterschrift)



Eingangsstempel

Diese Daten werden vom Sekretariat ausgefüllt		
	fehlt noch	vorhanden
letztes Zeugnis:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abschlusszeugnis:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausweiskopie:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Passbilder:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lebenslauf:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildungsvertrag:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorvertrag:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daten in EDV am:		
Anmeldung bestätigt am:		