

Schüleranmeldung

Alfons-Kern-Schule



für das Schuljahr 20__ / 20__

➤ Bitte sorgfältig und vollständig ausfüllen! ↵

Gewerbliche Schule
Theaterstr. 8
75175 Pforzheim

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

- Fahrzeugtechnik
- Anlagenmechanik
- Feinwerk- u. Metallbautechnik
- Bautechnik
- Holztechnik
- Farbtechnik u. Raumgestaltung
- Körperpflege
- Duale Ausbildungsvorbereitung (AVDual)

Berufsschule im Berufsfeld

- Ernährung u. Hauswirtschaft
- Bautechnik
- Fahrzeugtechnik
- Anlagenmechanik
- Metallbautechnik
- Holztechnik
- Farbtechnik u. Raumgestaltung
- Körperpflege

Berufsvorbereitung

- VABO
- KOBV
- KoopFS

Sonstiges

- Meisterschule für Fahrzeugtechnik
Benötigte Unterlagen:
beglaubigte Abschrift Berufsschulabschluss-, Gesellenprüfungszeugnis, Lebenslauf, Ausweiskopie, Passbild

Zusatzqualifikationen

- Fachhochschulreife
(nur in Verbindung mit einer mind. 3-jährigen Ausbildung)
- Management im Handwerk
(nur in Verbindung mit einer Ausbildung in einem Handwerksberuf)

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

Erziehungsberechtigte/-r – bei nicht volljährigen Bewerbern

Notfallkontakt - bei volljährigen Bewerbern

Wenn kein Notfallkontakt angegeben wird, ist es der Schule nicht möglich, im Notfall jemanden zu informieren, um z. B. medizinische Entscheidungen zu treffen.

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:			

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:		

➤ bitte Rückseite beachten

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)

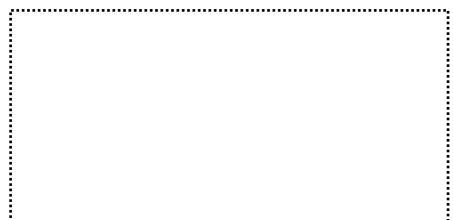
Gesetzl. Vertreter _____
(Ort, Datum, Unterschrift)

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:		