

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:

☐ nicht volljährig

☐ männlich

☐ weiblich

☐ 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 Berufschulabschluss-, 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

☐ ja ☐ 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:

☐ gemeinsames Sorgerecht beider Elternteile

☐ nur Vater

☐ nur Mutter

☐ Vormund

☐ Verwandter

☐ Pflegeeltern

☐ sonstige

Kontakt Nachname:

Vorname:

☐ männlich

☐ weiblich

☐ divers

Straße Hausnr.:

PLZ Ort:

Ortsteil:

Kreis:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

zurzeit besuchte oder letzte Schule / Schulform

☐ Hauptschule/Werkrealschule

☐ Realschule

☐ SBBZ

☐ Gemeinschaftsschule

☐ Gymnasium

☐ Berufsfachschule

☐ sonstige:

vor dem Eintritt in die Alfons-Kern-Schule erreicht oder noch angestrebter Schulabschluss

☐ Hauptschulabschluss mit Englisch

☐ Mittlerer Bildungsabschluss

☐ Abitur

☐ Hauptschulabschluss ohne Englisch

☐ Fachhochschulreife

☐ kein Abschluss

☐ 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.

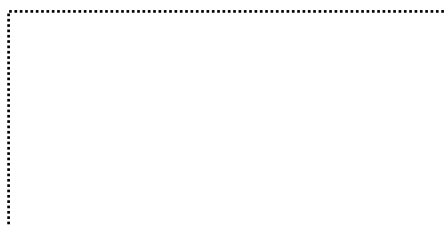
Hiermit willige ich in die Verarbeitung der oben eingetragenen personenbezogenen Daten ein. Ich verpflichte mich, Änderungen insbesondere im Sorgerecht umgehend der Schule mitzuteilen.

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:		