

## Anmeldung zum Besuch der Kaufmännischen Berufsschule

<b>Schüler/Schülerin</b>			
Name		Vorname	
Geburtsdatum	Religion	Geschlecht (m   w)	Staatsangehörigkeit
Geburtsort		Kreis des Geburtsorts (bei ausländischen Geburtsorten: das Land)	
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl	Wohnort	Tel.-Nr.	

<b>Gesetzlicher Vertreter/ Gesetzliche Vertreterin - bzw. Kontaktperson für den Notfall</b>		
Herr Frau	Name	Vorname
<b>Nur auszufüllen, falls abweichend von den Daten des Schülers/der Schülerin</b>		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl	Wohnort	Tel.-Nr.

<b>Angaben zur zuletzt besuchten Schule (Zutreffendes bitte ankreuzen)</b>			
Hauptschule	Werkrealschule	Realschule	Berufsfachschule
Gymnasium	Berufskolleg I	Berufskolleg II	Berufsschule
Sonstige Schule			
Schulname		Ort	
zuletzt besuchte Klasse			

<b>Schulabschluss zum Zeitpunkt des Eintritts in die Carl-Theodor-Schule (Zutreffendes bitte ankreuzen)</b>	
Versetzung in Klasse 8	Hauptschulabschluss
Versetzung in Klasse 10	Realschulabschluss
Versetzung in Klasse 11	Fachschulreife
Berufsschulabschluss im Ausbildungsberuf:	Fachhochschulreife
	Hochschulreife

<b>Ausbildungsbetrieb</b>			
Firma			
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl	Ort		
Ausbilder	Tel.-Nr.	Fax-Nr.	

<b>Ausbildungsberuf</b>		
<b>Ausbildungsbeginn</b>		
<b>Ausbildungsdauer (Zutreffendes bitte ankreuzen)</b>		
2 Jahre	2 ½ Jahre	3 Jahre
<b>Vertrag</b>	IHK	Handwerkskammer

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten an der Schule elektronisch gespeichert und verwaltet werden.  
Für schulische Publikationen übertrage ich die Rechte am eigenen Bild an die Schule.

**Datum:** .....

.....  
Unterschrift des Ausbilders

.....  
Unterschrift des Auszubildenden bzw. des gesetzlichen Vertreters