

Anmeldung Berufsschule

Sie können diese Anmeldung als pdf-Datei mit dem Acrobat Reader ausdrucken und von Hand ausfüllen. Bitte in Druckbuchstaben. Senden Sie die Anmeldung mit einer Kopie des Ausbildungsvertrages an das Berufskolleg Ost der Stadt Essen.

Schülerdaten

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>	Nationalität:
Strasse:	PLZ / Ort:
Tel.-Nr.:	Konfession:
Handy-Nr.:	E-Mail:

Erziehungsberechtigte/r

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ / Ort:
Tel.-Nr.:	

Vorbildung (Bitte ankreuzen)

Zuletzt besuchte Schule		Zuletzt erreichter Abschluss	
Hauptschule <input type="checkbox"/>	BGJ <input type="checkbox"/>	Abgangszeugnis/ohne Abschluss <input type="checkbox"/>	
Realschule <input type="checkbox"/>	Berufsschule <input type="checkbox"/>	Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/>	
Gymnasium <input type="checkbox"/>	Berufsfachschule (Handelsschule) <input type="checkbox"/>	Hauptschulabschluss Kl. 10 <input type="checkbox"/>	
Kollegschule <input type="checkbox"/>	Fachoberschule nach Kl. 11 <input type="checkbox"/>	Mittlerer Schulabschluss (FOR) <input type="checkbox"/>	
Gesamtschule <input type="checkbox"/>	Fachschule (Technikerschule) <input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife (auch schul. Teil) <input type="checkbox"/>	
Waldorfschule <input type="checkbox"/>	Sonstige Schule <input type="checkbox"/>	Abitur <input type="checkbox"/>	
Förderschule für Lernbehinderte <input type="checkbox"/>	Sonstige Schule Ausland <input type="checkbox"/>	Abschlusszeugnis Förderschule <input type="checkbox"/>	
Sonstige Förderschule <input type="checkbox"/>	Jugendl. ohne Ausbildungsvertr. (JOA) <input type="checkbox"/>	Sonstige Qualifikation <input type="checkbox"/>	

Ausbildung

Ausbildungsverhältnis als:	Beginn der Ausbildung:
Ausbildungsbetrieb:	Strasse:
PLZ / Ort:	Tel.-Nr.:
FAX:	E-Mail: