

# Anmeldung Schuljahr \_\_\_\_\_



## Staatliche Berufsschule Eichstätt

Familiennamen:		Vorname:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		Geburtsname:	
Geburtsdatum:	Bekenntnis:	Familienstand:	
Staatsangehörigkeit:	Geburtsort und Geburtslandkreis:	Geburtsland:	
Grund für Zuzug:	Herkunftsland:	Datum des Zuzugs:	Sprache in der Familie:
<b><u>Haupt- bzw. Schüleradresse:</u></b>		<b><u>Adresse des Erziehungsberechtigten:</u></b>	
Straße, Hausnummer:		Name, Vorname:	
Postleitzahl, Ort:		Art des Erziehungsberechtigten (z.B. Vater/Mutter):	
Telefon:		Straße, Hausnummer:	
Handy:		Postleitzahl, Ort:	
E-Mail:		Telefon:	
<b><u>Schullaufbahn:</u></b>			
Eintritt in die Grundschule:		Zuletzt besuchte Schule:	
Schulabschluss:		Schulische Herkunft (Schule am 20.10. des Vorjahres):	
<b><u>Berufsausbildung:</u></b>			
Ausbildungsberuf:		Ausbildungsbeginn:	Ausbildungsende:
Name des Ausbildungsbetriebs:			
Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort des Betriebs:			
Telefonnummer:		E-Mail:	Ansprechpartner:

\*Blau umrahmte Felder sind nur auszufüllen, wenn der/die Schüler/in außerhalb von Deutschland geboren ist.