****

 **Kaufm. Berufsschule**

# **Anmeldung für das Schuljahr 20\_\_ / 20\_\_**

□ Ich war an der CVS schon einmal angemeldet im Schuljahr …………/……….

**PERSÖNLICHE DATEN Schüler\*in**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAME** | **VORNAME** |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Kreis | Land |
| Postleitzahl/Wohnort | Straße | Kreis (Wohnort) |
| Festnetz-Telefon | Mobilnummer Schüler/in | Email Schüler/in | Muttersprache |
| □ männlich □ weiblich□ divers | □ ledig □ verheiratet | Konfession |

**ERZIEHUNGSBERECHTIGTE** (BEI VOLLJÄHRIGKEIT BITTE DEN NÄCHSTEN ANGEHÖRIGEN ANGEBEN, KÖNNEN AUCH DIE ELTERN SEIN)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name des Vaters | Vorname des Vaters | Email-Adresse des Vaters | Mobilnummer |
| Name der Mutter | Vorname der Mutter | Email-Adresse der Mutter | Mobilnummer |
| Name des nächsten Angehörigen | Vorname  | Email-Adresse  | Mobilnummer |
| Anschrift /Telefon **(Bitte immer angeben, falls abweichend von oben)** | Telefon |

**BISHER BESUCHTE SCHULE**

|  |  |
| --- | --- |
| **SCHULE** (Schulart / Name / Ort) | **DERZEITIGE KLASSE/KLASSENSTUFE:**(NICHT DIE KLASSENBEZEICHNUNG!) |
| **WIEDERHOLUNGEN**(Klasse/Schuljahr) |
| **Erreichter Schulabschluss:** (bei abgeschlossener od. abgebrochener Ausbildung, bitt auch angeben!)□ Allg. Hochschulreife □ Fachhochschulreife □ Berufskolleg I □ Mittlere Reife □ Hauptschulabschluss □ ohne Abschluss |
|  |

**VORKENNTNISSE IN FREMDSPRACHEN (SPRACHENFOLGE)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ENGLISCH | von Klasse |  | bis Klasse |  | sind | Jahre |
| FRANZÖSISCH | von Klasse |  | bis Klasse |  | sind | Jahre |
| SONST.: | von Klasse |  | bis Klasse |  | sind | Jahre |

**BERUFSAUSBILDUNG (WICHTIG: BITTE LESERLICH UND VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN!)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ausbildungsbetrieb** (Name / Anschrift) | **Ausbildungsleitung Name:**  |
|  | **Ausbildungsleitung E-Mail / Telefon:** |
| **Berufsbezeichnung** □ Kauffrau/Kaufmann im Einzelhandel □ Verkäuferin/Verkäufer □ Industriekauffrau/-kaufmann  □ Bankkauffrau/-kaufmann  |
| **Ausbildungsdauer laut Ausbildungsvertrag von: bis:**  |
|  |

Ort, Datum, ................................... ...................................................... ..............................................................

(Unterschrift Schüler\*in) (Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r)

V:\01\_SEKRETARIAT\Formulare\Anmeldeformulare Berufsschule\_2024\_25.docx