

- Erstanmeldung an unserer Schule 20\_\_\_\_  
 war bereits hier angemeldet im Jahr \_\_\_\_

Schüler/In	Name	Vorname	Geburtsname	
	Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	
	Straße	Nr.	PLZ Wohnort	
	Telefon	E-Mail	<input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> weiblich
	Religion	Verkehrssprache in der Familie		
	Staatsangehörigkeit	weitere Staatsangehörigkeit		

ankreuzen, wenn zutreffend:   
  Heimunterbringung   
  Bildungsgutschein   
  EQJ-Vertrag

Gesetzl. Vertreter	<input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Bezugsperson <input type="radio"/> Eltern <input type="radio"/> Ehegatte <input type="radio"/> Heimleitung		
	Name	Vorname(n)	
	Straße/Nr.	PLZ	Wohnort
	Telefon	E-mail	

Schullaufbahn	zuletzt besuchte <b>allgemeinbildende</b> Schule	bisher besuchte <b>berufliche</b> Schule
	ART	ART
	ABSCHLUSS	ABSCHLUSS
	<input type="radio"/> Hauptschule <input type="radio"/> ohne HS-Abschluss Note __	<input type="radio"/> Berufsschule <input type="radio"/> mit Abschluss
	<input type="radio"/> Werkrealschule <input type="radio"/> mit HS-Abschluss	<input type="radio"/> BVJ/VAB <input type="radio"/> ohne Abschluss
	<input type="radio"/> Realschule <input type="radio"/> mittlere Reife	<input type="radio"/> mittlerer Abschluss
<input type="radio"/> Gymnasium <input type="radio"/> FHS-Reife	<input type="radio"/> Sonstige _____ <input type="radio"/> Fachschulreife	
<input type="radio"/> Hochschulreife		
SCHULNAME:	SCHULNAME:	

Ausbildungsbetrieb	Ausbildungsbetrieb / Ausbildender	Stempel
	Straße / Nr.	PLZ / Ort
	Telefon	E-mail
	Ansprechpartner	Unterschrift
	Ausbildungsbeginn	Dauer: <input type="radio"/> 2 Jahre <input type="radio"/> 2,5 Jahre <input type="radio"/> 3 Jahre

Bitte **unbedingt** angeben:

Bundesland des Schüler-Wohnortes \_\_\_\_\_

Kfz-Kennzeichen des Schüler-Wohnortes \_\_\_\_\_      Kammer/Innung \_\_\_\_\_

Vermerke: Beruf Fleischer  
 Einschulung:  
 Donnerstag, 17.09.2020, 08:10 Uhr , Raum F240  
 Eingang Forststrasse, 70176 Stuttgart

Wird von der Schule ausgefüllt:

Klasse \_\_\_\_\_     
 Eintrittsdatum \_\_\_\_\_     
 Zeichen: \_\_\_\_\_     
 Datum: \_\_\_\_\_