

- 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<br><b>allgemeinbildende</b> Schule  | bisher besuchte<br><b>berufliche</b> Schule  |
|               | ART  | ART  |
|               | <input type="radio"/> Hauptschule<br><input type="radio"/> Werkrealschule<br><input type="radio"/> Realschule<br><input type="radio"/> Gymnasium | <input type="radio"/> ohne HS-Abschluss Note __<br><input type="radio"/> mit HS-Abschluss<br><input type="radio"/> mittlere Reife<br><input type="radio"/> FHS-Reife<br><input type="radio"/> Hochschulreife |
|               | <input type="radio"/> Berufsschule<br><input type="radio"/> BVJ/VAB<br><input type="radio"/> Sonstige _____                                      | <input type="radio"/> mit Abschluss<br><input type="radio"/> ohne Abschluss<br><input type="radio"/> mittlerer Abschluss<br><input type="radio"/> Fachschulreife   |
|               | ABSCHLUSS  | ABSCHLUSS  |
|               | 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 Kosmetikerinnen / Kosmetiker  
 Einschulung:  
 Montag, 14.09.2020, 10:00 Uhr, von-Moser-Raum R221  
 Rosenbergstr. 17, 70176 Stuttgart

Wird von der Schule ausgefüllt:

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