

# Anmeldung zu den Bildungsgängen zur (Reha - 10SR)

## Personenbezogene Daten (bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

### Schülerin / Schüler

männlich     weiblich     divers

Konfession \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Festnetz \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

### Zuletzt / derzeit besuchte Schule

Name und Ort der zuletzt / derzeit besuchten Schule \_\_\_\_\_

Jahrgangsstufe / Klasse \_\_\_\_\_

Besuchte Schuljahre insgesamt (inkl. Wiederholungen)

kein Abschluss     Hauptschulabschluss     qualifizierter Hauptschulabschluss

### Erziehungsberechtigte (falls nicht volljährig)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Festnetz \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

Festnetz \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Schülerin / Schüler \_\_\_\_\_

Unterschrift der beiden Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_