

Anmeldung
Wirtschaftsgymnasium
Allgemeine Hochschulreife

Bez.

Schülerdaten

Name:																															
Vorname:																															
Geburtsdatum:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers																										
Geburtsort/Land:																															
Staatsangehörigkeit:																									Spätaussiedler:	<input type="checkbox"/>					
Konfession:	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> rk. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> griech.-orth. <input type="checkbox"/> syr.-orth. <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> ohne Religion																														
Straße + Nr.:																															
PLZ:						Ort:																									
Telefon:						/						Einf. Entfernung zur Schule						km													
E-Mail:																															
Wegen eines Handicaps/einer chronischen Erkrankung habe ich Beratungsbedarf																												<input type="checkbox"/> ja → Zusatzblatt <input type="checkbox"/> nein			

Daten eines Erziehungsberechtigten/auch bei Volljährigen

Name:																															
Vorname:																															
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers																														
Straße + Nr.:																															
PLZ:						Ort:																									
Telefon:						/																									

Bildungsweg

Name der zuletzt besuchten Schule:																														
Schulform (bitte ankreuzen)																														
<input type="checkbox"/> Hauptschule																														
<input type="checkbox"/> Realschule																														
<input type="checkbox"/> Gymnasium																														
<input type="checkbox"/> Gesamtschule/Sekundarschule																														
<input type="checkbox"/> Laborschule																														
<input type="checkbox"/> (andere Schulform) _____																														
Abschluss																														
<input type="checkbox"/> Fachoberschulreife mit Q-Vermerk [G]																														
<input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss																														
<input type="text"/>																														
Ich habe mich an meiner Herkunftsschule in folgenden Projekten engagiert bzw. folgende Zertifikate (Nachweis) erworben:																														

bitte wenden !!!

