

# Anmeldung Berufsfachschule Assistenten

Overwegstr. 63 • 45881 Gelsenkirchen • Tel.: 0209 638 420 500 • Fax: 0209 638 420 555

FHR und schulische Berufsausbildung TG 4.2

## 1. Persönliche Daten

Datum der Anmeldung: \_\_\_\_\_

Familienname: _____	Geburtsdatum: _____
Vorname: _____	Geburtsort: _____
Geschlecht (m/w): _____	Konfession: _____
Straße Nr.: _____	1. Staatsang.: _____
PLZ Ort: _____	2. Staatsang.: _____
Telefon: _____	Spätaus- siedler (j/n): _____
E-Mail: _____	

## 2. Migrationshintergrund (falls vorhanden)

Geburtsland des Schülers: _____	Zuzugsjahr: _____
Sprache in der Familie: _____	
Geburtsland der Mutter: _____	... des Vaters: _____

## 3. Daten Erziehungsberechtigte/Bezugsperson (im Notfall zu benachrichtigen)

Erste Person: _____	Zweite Person: _____
Familienname: _____	Familienname: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Straße Nr.: _____	Straße Nr.: _____
PLZ Ort: _____	PLZ Ort: _____
Telefon: _____	Telefon: _____

## 4. Bisheriger Bildungsgang und höchster allgemeinbildender Schulabschluss

Schulform: _____	Entlassdatum: _____
Ort, Name der Schule: _____	Entlassjahrg.: _____
Fachklasse (Nur BK): _____	
Höchst. allg.Schulabschluss: _____	

## 5. Berufsfeldinformationen

Fachrichtung: \_\_\_\_\_

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

### Bitte zur Anmeldung mitbringen

- Original und Kopie des letzten Schulzeugnisses
- Original und Kopie des Schulzeugnisses mit dem höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss
- Lebenslauf mit Foto