



AUFNAHMEANTRAG / SCHÜLER-ANMELDUNG

<input type="checkbox"/> Einjähriges Berufskolleg zum Erwerb der Fachhochschulreife (1BKFH)	<input type="checkbox"/> Zweijährige Technische Oberschule (2TO)
<input type="checkbox"/> <i>gewerblich/technisch</i> <input type="checkbox"/> <i>hauswirtschaftlich/sozialpädagogisch</i>	

Anmeldeschluss: 01. März (spätere Anmeldung auf Anfrage möglich)

Eingangsstempel

Schülerdaten	Familienname	Anmeldeverfahren	<u>Mit meiner Anmeldung erkläre ich Folgendes:</u>				
	Vornamen		Ich habe bereits an einem Anmeldeverfahren für diese Schulart teilgenommen:				
	Geburtsname		Schule	Schulart			
	Geburtsdatum		Ich habe mich an folgenden weiteren Schulen beworben:				
Geburtsort	Schule		Schulart				
Geburtsland	Schule		Schulart				
Straße Hausnr.	Schule		Schulart				
PLZ Wohnort	Schule		Schulart				
Ortsteil / Teilort	Schule		Schulart				
Land	Schule		Schulart				
Telefon Festnetz	Schule		Schulart				
Telefon Mobil	Schule		Schulart				
E-Mail-Adresse	Schullaufbahn		Frühere Teilnahme an einer Prüfung zum Erwerb der:				
Staatsangehörigkeit			<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Hochschulreife Zeugnisdurchschnitt:			
Konfession			Bereits besuchte Schulart <input type="checkbox"/> BEJ <input type="checkbox"/> VAB/BVJ	Erlerner Beruf			
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers			Schulabschluss	Schulart			
Im Notfall ist eine Bezugsperson telefonisch erreichbar unter	letzte bes. Klasse	letzte bes. Schule	PLZ – Ort				
Gesetzliche(r) Vertreter(in) / Bezugsperson	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/>	Umfrage intern					
	Familienname				Woher haben Sie die Informationen zur hier ausgewählten Schulart?		
	Vornamen				<input type="checkbox"/> Gemeindeblatt	<input type="checkbox"/> Lehrer der bisher besuchten Schule	
	Straße Hausnr.				<input type="checkbox"/> Zeitung	<input type="checkbox"/> Eltern / Freunde	
	PLZ - Wohnort				<input type="checkbox"/> Homepage der Gewerbeschule	<input type="checkbox"/> Zukünftiger Ausbildungsbetrieb	
	Telefon Festnetz				Berufsinformationstage <input type="checkbox"/> BIT <input type="checkbox"/> CULT <input type="checkbox"/> Andere:		
Telefon Mobil	Dokumente						
E-Mail-Adresse				<input type="checkbox"/> Lebenslauf in tabellarischer Form			
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers				<input type="checkbox"/> Berufsschulabschlusszeugnis (beglaubigte Kopie)			
Datenschutzerklärung	<p>Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzrechtlichen Informationen zur Kenntnis genommen habe und in vollem Umfang zustimme. Die Informationen finden Sie auf unserer Homepage: www.gwsbs.de oder im Eingangsbereich der Gewerbeschule Bad Säckingen aushängend oder auf Nachfrage im Sekretariat. Meine Daten dürfen an die in den Datenschutzrechtlichen Informationen genannten Stellen weitergegeben werden. Wir verpflichten uns, / Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.</p>			<input type="checkbox"/> Facharbeiterbrief / Gesellenbrief (beglaubigte Kopie)			
				<input type="checkbox"/> Nachweis: Mittlerer Bildungsabschluss (beglaubigte Kopie)			
				<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>			

Ort, Datum

Unterschrift Schüler und ggf. Erziehungsberechtigte

Bitte keine festen Bewerbungsmappen verwenden!