



Anmeldeformular

LMG

Länderübergreifende Fachklasse
für Metallgestaltung

Schuljahr _____ / _____

Persönliche Daten des Bewerbers/der Bewerberin

Nachname			
Vorname			Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße, Haus-Nr.			
PLZ, Ort, Ortsteil			
Telefon			
Geburtsdatum	Geburtsort:		
	Geburtsland:		
Konfession	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch	<input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox	<input type="checkbox"/> sonst. Rel.zugehörigkeit <input type="checkbox"/> keine
Staatsangehörigkeit			
Muttersprache	die Sprache, die in der Familie bzw. im häuslichen Umfeld überwiegend gesprochen wird (nur für statistische Zwecke)		
	wird bei Aufnahme erfasst		

Ansprechperson privat

	<input type="checkbox"/> Ehefrau/-mann <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Betreuer/in <input type="checkbox"/> sonstige Bezugsperson
Name, Vorname	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort, Ortsteil	
Telefon	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr

Unterbringung im Wohnheim

<input type="checkbox"/> ja, ist erforderlich	<input type="checkbox"/> nein, wird nicht gewünscht
---	---

Schulische Vorbildung

zuletzt besuchte Schule	
--------------------------------	--

Abschluss / höchster bisher erreichter Abschluss

<input type="checkbox"/> Hochschulreife wo ?	<input type="checkbox"/> Allgemeines Gymnasium	<input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium
<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife wo?	<input type="checkbox"/> Allgemeines Gymnasium	<input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium <input type="checkbox"/> Berufskolleg
<input type="checkbox"/> Fachschulreife / Realschulabschluss wo?	<input type="checkbox"/> Haupt-/Werkrealschule	<input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> mittlerer Bildungsabschluss an einer beruflichen Schule erreicht
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss wo?	<input type="checkbox"/> Hauptschule/ Werkrealschule	<input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr
<input type="checkbox"/> ohne Abschluss		

Zuletzt besuchte berufliche Schule

Schulname	
Schulort	
von – bis	

Ausbildung

Ausbildungsdauer	<input type="checkbox"/> 1 Jahr	<input type="checkbox"/> 2 Jahre	<input type="checkbox"/> 3 Jahre
	<input type="checkbox"/> 2½ Jahre	<input type="checkbox"/> 3½ Jahre	
Ausbildungsbeginn (→ Ausbildungsvertrag)			
Beruf			

Ausbildungsbetrieb

Name/Firma	
Ansprechpartner	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort, Ortsteil	
Telefon / Telefax	
zuständige HWK	

Dem Anmeldeformular liegt eine **Kopie des Ausbildungsvertrages** bei.

..... Datum Unterschrift Bewerber/in Unterschrift gesetzl. Vertreter/in Unterschrift Ausbildende/r

(Stand: September 2018)