

**Georg-Kerschensteiner-Berufskolleg
Des Rhein-Sieg-Kreises**

Kerschensteiner Str. 4
53844 Troisdorf

Für Rückfragen zuständig:

Industrie-/Zerspanungs-/Werkzeug-/ Feinwerkmechaniker/-in, Kfz-Mechatroniker/-in,
Zahntechniker/-in, Produktdesigner/-in, Maschinen- u. Anlagenführer/-in,
Frisör/-in, Verfahrensmechaniker/-in Kunststoff- u. Kautschuktechnik



**Frau Klein Tel: 02241-9641-318
Fax: 02241-9641-313
Mail: b.klein@bk-troisdorf.de**

**Dieses Formular bitte möglichst umgehend, vollständig ausgefüllt an die Schule zurücksenden
bzw. im Schulbüro abgeben!**

Anmeldeformular zur Berufsschule					
Bitte in Druckbuchstaben vollständig ausfüllen!					
Namen: <input type="text"/>		Vorname: <input type="text"/>			
Geburtsdatum: <input type="text"/>		Geburtsort: <input type="text"/>			
Geburtsland: <input type="text"/>					
Staatsangehörigkeit: <input type="text"/>	Religion: <input type="text"/>		Spätaussiedler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
		männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>		Umschüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Anschrift Straße: <input type="text"/>					
PLZ / Ort: <input type="text"/>					
Telefonnummer: <input type="text"/>		Handynummer: <input type="text"/>		E-Mail-Adresse: <input type="text"/>	
Name der/des Erziehungsberechtigten: <input type="text"/>					
Anschrift der/des Erziehungsberechtigten: <input type="text"/>					
Straße <input type="text"/>					
PLZ / Ort <input type="text"/>					
Zuletzt besuchte Schule*					
Schule*	Name der Schule	Ort der Schule	Jahr der Entlassung	Entlassen aus Klasse	Art des Abschlusses
<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sekundarschule	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Gesamtschule	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Berufskolleg	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Angaben zur Ausbildung und zum Ausbildungsbetrieb					
Ausbildungsberuf und genaue Fachrichtung: <input type="text"/>					
Vertragliche Ausbildungszeit: vom <input type="text"/> bis <input type="text"/>					
Ausbildungsbetrieb: <input type="text"/>					
Anschrift: <input type="text"/>					
Straße <input type="text"/>					
PLZ / Ort <input type="text"/>					
Telefonnummer: <input type="text"/>		Handynummer: <input type="text"/>		E-Mail-Adresse: <input type="text"/>	
Name des Ausbilders / Ausbildungsleiters: <input type="text"/>					

* zutreffendes bitte ankreuzen