

**Georg-Kerschensteiner-Berufskolleg
des Rhein-Sieg-Kreises in Troisdorf**

Kerschensteiner Str. 4
53844 Troisdorf

Für Rückfragen zuständig:

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



Frau Klein (02241-9641-318)

**Dieses Formular bitte möglichst umgehend, vollständig ausgefüllt an die Schule zurücksenden,
im Schulbüro abgeben bzw. Mail an b.klein@bk-troisdorf.de !**

| 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 | | |
| Muttersprache: <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Umschüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| Anschrift | Straße: <input type="text"/> | | | |
| | PLZ / Ort: <input type="text"/> | | | |
| Telefon: <input type="text"/> | Handy: <input type="text"/> | Mailadresse: <input type="text"/> | Notfallnummer: <input type="text"/> | |
| Name der/des Erziehungsberechtigten <input type="text"/> | | | | |
| Anschrift der/des Erziehungsberechtigten | | | | |
| Straße: <input type="text"/> | | Telefon: <input type="text"/> | | |
| PLZ / Ort: <input type="text"/> | | Handy: <input type="text"/> | | |
| Zuletzt besuchte Schule* | | | | |
| Schule* | Name der Schule | Ort der Schule | Jahr der Entlassung | Entlassen aus Klasse |
| <input type="checkbox"/> Förderschule | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Hauptschule | | | | |
| <input type="checkbox"/> Realschule | | | | |
| <input type="checkbox"/> Sekundarschule | | | | |
| <input type="checkbox"/> Gesamtschule | | | | |
| <input type="checkbox"/> Gymnasium | | | | |
| <input type="checkbox"/> Berufskolleg | | | | |
| 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 | Straße: <input type="text"/> | | | |
| | PLZ / Ort: <input type="text"/> | | | |
| Telefon: <input type="text"/> | Handy: <input type="text"/> | Mailadresse: <input type="text"/> | | |
| Name des Ausbilders / Ausbildungsleiters: <input type="text"/> | | | | |