

Anmeldeformular

Vorqualifizierungsjahr Arbeit/Beruf (VAB-KF)

Kooperation Förderschule

Beginn: September 20__

Personaldaten:

Familienname: * Vorname: *

Geschlecht: * weiblich männlich

Geburtsdatum: * Geburtsort/Land:

Straße: * PLZ/Wohnort: *

Telefon: * Kreis: *

Staatsangehörigkeit: Religion:

Eltern/gesetzliche Vertreter:

Name: * Vorname: *

Straße: * PLZ/Wohnort: *

Telefon: *

Besuchte Schule: *

Name/Ort der Schule:

Anmeldung an weiteren Schulen: * Ja Nein

Erklärung: Ich verpflichte mich zur **unverzöglichen** Abmeldung, wenn ich mich für eine andere Ausbildung oder Schule entschieden habe.

Anmerkungen: * = Pflichtfelder

Alle anderen Angaben sind bei der Bewerbung freiwillig, müssen aber bei einer Aufnahme in die Schule nachträglich mitgeteilt werden.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift Schüler/-in)

.....
(Unterschrift Eltern/gesetzl. Vertreter)

Beizufügende Anlagen: (Bitte ohne Bewerbermappe – Sichthülle genügt)

- Lebenslauf (tabellarische Form)
- Kopie des Halbjahreszeugnisses
- beglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses **(sofort nach Erhalt)**

Schulinterner Vermerk:

Zusage: Ja Nein

Zusage mit Bedingung:

Absage am:

Abmeldedatum: