Dr.-Walter-Bruch-Schule,
Technisch-gewerblicher Bereich,
Werschweilerstr. 41, 66606 St. Wendel
Tel: 06851 801 6860, Fax: 06851 801 6870
E-Mail: tgbbz@dr-walter-bruch-schule.de

Landkreis Sankt Wendel

Anmeldung

für eine Schulform an der Dr.-Walter-Bruch-Schule
Technisch-gewerblicher Bereich

Schuljahr: ____ / ____

Schulform: Berufsschule für KFZ-Mechatroniker

Klassenstufe: ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12

Stammdaten

SchülerIn:

Nachname: _____ Vorname: _____ Geschlecht: ☐ w ☐ m ☐ d

Geboren am: _____ Geburtsland: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

PLZ, Ort und Ortsteil: _____ Landkreis: _____ Straße und Hausnummer: _____

Festnetznummer: _____ Handynummer: _____ OSS-Benutzername: _____ E-Mail-Adresse: _____

Religion:
☐ katholisch
☐ evangelisch
☐ islamisch
☐ sonstige
☐ ohne

Einverständnis Veröffentlichung Bild:
☐ ja
☐ nein

Förderbedarf / Nachteilsausgleich:
(kein finanzieller Förderbedarf)
☐ ja
☐ nein

Verwendung und Speicherung der E-Mail-Adresse Kontaktaufnahme durch die Schule:
☐ ja
☐ nein

Nur für Geflüchtete: ☐ begleitet ☐ unbegleitet Einreise am: _____

Eltern/Sorgeberechtigte/Vormund:

☐ Mutter oder ☐ Vormund: Geschlecht: ☐ w ☐ m ☐ d

Nachname: ☐ alleiniges Sorgerecht

Vorname:

Straße und Hausnummer:

PLZ, Ort mit Ortsteil:

Festnetznummer: Handynummer:

E-Mail-Adresse:

Vater: Geschlecht: ☐ w ☐ m ☐ d

Nachname: ☐ alleiniges Sorgerecht

Vorname:

Straße und Hausnummer:

PLZ, Ort mit Ortsteil:

Festnetznummer: Handynummer:

E-Mail-Adresse:

Ggf. Betreuer/-in: ☐ Soziale Einrichtung ☐ Andere Einrichtungen

Nachname: Geschlecht: ☐ w ☐ m ☐ d Vorname:

Festnetznummer: Handynummer: E-Mail-Adresse:

Schulische Vorbildung

Höchster Abschluss einer allgemeinbildenden Schule:

Name der Schule:

☐ Förderschule ☐ Gemeinschaftsschule ☐ Erw. Realschule ☐ Gymnasium ☐ Hauptschule (RP) ☐ Sonstige (z.B. Waldorfschule)

☐ **mit** Abschluss
☐ Hauptschulabschluss ☐ mittlerer Bildungsabschluss ☐ Fachhochschulreife ☐ Hochschulreife

☐ **ohne** Abschluss Abgang aus Klasse: Versetzt in Klasse:

Datum Abschluss- oder Abgangszeugnis:

Höchster Abschluss einer berufsbildenden Schule:

Name der Schule:

☐ Ausbildungsvorbereitung (AV) ☐ Berufsfachschule (SPF/HS/GS) ☐ Berufsfachschule I ☐ Berufsfachschule II

☐ BVJ ☐ BGJ ☐ FOS

☐ Berufsschule Beruf: ☐ Sonstige:

☐ **mit** Abschluss ☐ **ohne** Abschluss Abgang aus Klasse: Versetzt in Klasse:

Datum Abschluss- oder Abgangszeugnis:

Ausbildungsbetrieb (KFZ)

Name des Betriebes:

Straße und Hausnummer: PLZ und Ort

Telefonnr.: AusbilderIn:

Ich beantrage eine Aufnahme und versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe. Es ist mir bekannt, dass mit der Anmeldung die Aufnahme in der Schule noch nicht erfolgt ist. Die Aufnahme erfolgt **unter Vorbehalt** der **Vollständigkeit** der Unterlagen. Ich werde diese Anmeldung sofort widerrufen, wenn ich mich für eine Alternative entschieden habe.

Kenntnisnahme: Unsere Schule wird von Schulhunden begleitet. Vorschriftsmäßige Kontakt- und Hygieneregelungen sind getroffen.

Ort und Datum Unterschrift Bewerber/-in Unterschrift Sorgeberechtigte/r

X X

Wichtig: Folgende Unterlagen sind bei der Anmeldung vorzulegen: aktuelles HJ-Zeugnis, tabellarischer Lebenslauf, Ausweisdokument.