



# Dr.-Walter-Bruch-Schule

Berufsbildungszentrum St. Wendel  
Schulen des Landkreises St. Wendel

## Anmeldung zur Handelschule

### Personalien des/der Schülers/-in:

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Andere Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

bei Ausländern/ in Deutschland seit: \_\_\_\_\_

begleitet  unbegleitet

Wohnort und Straße: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. und  
Email-Adresse: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Vorbildung

**Zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule:** \_\_\_\_\_

entlassen aus Klassenstufe: \_\_\_\_\_ Jahr des Abschlusses: \_\_\_\_\_

Art des Abschlusses: \_\_\_\_\_

**Zuletzt besuchte berufsbildende Schule:** \_\_\_\_\_

Abschluß im Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

entlassen aus Klassenstufe: \_\_\_\_\_ Jahr des Abschlusses: \_\_\_\_\_

Art des Abschlusses: \_\_\_\_\_

Ich wähle als **1. Fremdsprache** (Voraussetzung mindestens 4 Jahre Vorkenntnisse)

**Französisch**  **Englisch**

In der **Klassenstufe 11** wähle ich  **Physik**  **Chemie**

**Mein Sohn/meine Tochter/ich/wird/werde an der Schulbuchausleihe teilnehmen.**

Einverständnis zur Veröffentlichung von Bildern  ja  nein

Nachteilsausgleich/erhöhter Förderbedarf  ja  nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten/vollj. Schülers/-in

**Hinweis: Die Einteilung der SchülerInnen in die Klassen erfolgt nach schulinternen Vorgaben; persönliche Interessen können hierbei nicht berücksichtigt werden.**