



Anmeldung

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

Schuljahr: ____ / ____

Schulform: Ausbildungsvorbereitung

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 zur Kontaktaufnahme durch die Schule: ja nein
Teilnahme Schulbuchausleihe: ja nein

Nur für Geflüchtete: begleitet unbegleitet Einreise am: _____

Eltern/Sorgeberechtigte/Vormund:

Mutter oder Vormund: Geschlecht: w m d **Vater:** Geschlecht: w m d

Nachname Mutter: _____ alleiniges Sorgerecht Nachname Vater: _____ alleiniges Sorgerecht

Vorname Mutter: _____ Vorname Vater: _____

Straße: _____ Straße: _____

PLZ, Ort mit Ortsteil: _____ PLZ, Ort mit Ortsteil: _____

Festnetznummer: _____ Handynummer: _____ Festnetznummer: _____ Handynummer: _____

E-Mail-Adresse: _____ E-Mail-Adresse: _____

