

# Anmeldebogen

## STAMMDATENERFASSUNG

**Bitte deutlich und in Druckbuchstaben ausfüllen!**

Die nachfolgenden Daten werden maschinell verarbeitet. Entsprechend dem Hess. Datenschutzgesetz § 18,2 der derzeit gültigen Fassung werden Sie hiermit informiert

### Angaben zum\*zur Schüler\*in

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Geschlecht: <input type="radio"/> männl. <input type="radio"/> weibl. <input type="radio"/> divers		Staatsangehörigkeit:	Konfession:
Straße:		Haus-Nr.:	Landkreis:
PLZ:	Wohnort		
Telefon (privat):	(mobil):	E-Mail:	
Ausbildungsberuf mit Fachrichtung			
<input type="checkbox"/> <b>Nachweis über Masernimpfung</b> (ärztliches Attest oder Impfausweis oder das gelbe Kinderuntersuchungsheft oder eine Bestätigung der bisher besuchten Einrichtung oder einer staatlichen Stelle)			

### Angaben zu Erziehungsberechtigten *(bei Schüler\*innen unter 18 Jahren)*

Name:		Vorname:	
Telefon (privat):	(mobil):	E-Mail:	
<i>(Nur bei oben abweichender Adresse):</i>			
Straße:		Haus-Nr.:	Landkreis:
PLZ:	Wohnort:		

### Angaben zur Schullaufbahn

Eintritt in diese Schule	
zuletzt besuchte Schule	Ort:
Klasse:	Abschluss:

### Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Name des Betriebs:	
PLZ:	Ort:
Straße	
Haus-Nr.:	
Telefon (geschäftlich):	(mobil):
Fax:	E-Mail:
Eintrittsdatum in den Betrieb:	Ausbildungszeit von/bis:

<b>Klassenzuweisung</b>	Klassenbezeichnung: _____
Eintritt in diese Klasse _____	Unterschrift der Lehrkraft: _____