

Anmeldung für Vollzeitschulformen zum Schuljahr 20____/20____

Gewünschte Schulform

Berufsfachschule zum Übergang in Ausbildung
(Anmeldeschluss: 31.03. des Aufnahmejahres)

Zweijährige höhere Berufsfachschule der Fachrichtung Fremdsprachensekretariat
(Anmeldeschluss: 30.04. des Aufnahmejahres)

Fachoberschule mit der/dem folgenden Schwerpunkt/Fachrichtung:
(Anmeldeschluss: 31.03. des Aufnahmejahres)

Ernährung

Form A (zweijährig) (Form B erst ab SJ 25/26)

Gesundheit

Form A (zweijährig)

Form B (einjährig)

Wirtschaft und Verwaltung

Form A (zweijährig)

Form B (einjährig)

Wirtschaftsinformatik

Form A (zweijährig)

Form B (einjährig)

Schülerin/Schüler (bitte möglichst digital ausfüllen)

Name:		Geschlecht:
Vorname:		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Geburtsdatum:		Geburtsort/-land:
PLZ, Ort:		
Straße, Nr.:		
Telefon:		
E-Mail:		
Religion/Konfession:		Staatsangehörigkeit:

Sorgeberechtigte (bei Minderjährigen) (bitte möglichst digital ausfüllen)

Name/-n	
Vorname/-n:	
PLZ, Ort:	
Straße, Nr.:	
Telefon:	
E-Mail:	

Vorherige Schule (bitte möglichst digital ausfüllen)

Name und Ort:		
Schulform:		Bundesland:
(Voraussichtl.) Abschluss:		<input type="checkbox"/> Hessen <input type="checkbox"/> andere

Bitte wenden! 

