

Anmeldung für das Schuljahr 20__ /20__

ZUSATZQUALIFIKATION FACHHOCHSCHULREIFE

PERSONALIEN DER SCHÜLERIN/DES SCHÜLERS:

Name: _____ weiblich
 Vorname(n): _____ männlich
 Straße: _____
 PLZ/Ort (Ortsteil): _____
 E-Mail: *) _____
 Telefon: _____ Geburtsdatum: _____
 Geburtsort/-land: _____
 Konfession: *) _____ Staatsangehörigkeit: *) _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE(R): - bei Minderjährigen unbedingt ausfüllen -

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____ Telefon: _____
 PLZ/Ort: _____

ZULETZT BESUCHTE SCHULE:

Schulname: _____ Schulort: _____
 Klasse: _____ höchster Schulabschluss: _____

*) Angaben freiwillig

Beruf: _____ Fachrichtung: _____

AUSBILDUNGSBETRIEB:

Firma: _____ Telefon/Fax: _____
 Anschrift: _____ Vorvertrag: ja nein

BEMERKUNGEN:

Ich habe die Informationen zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten an den Gewerblichen Schulen Waldshut gelesen und verstanden (<https://www.gs-wt.de/schulleben/personenbezogene-daten>).

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber/in

DATEN AN DEN GEWERBLICHEN SCHULEN WALDSHUT: (WIRD VON DER SCHULE AUSGEFÜLLT)

Eintritt: _____ Klasse: _____
 Klassenlehrer: _____ Schulart: _____
 _____ Berufsschule, Zusatzqualifikation FHSR