

Anmeldung zum Bildungsgang

Staatlich geprüfte Kosmetikerin / Staatlich geprüfter Kosmetiker mit Fachhochschulreife

Persönliche Daten			
Nachname:			
Vorname:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum:			
Geburtsort:			
Geburtsland:			
Staatsangehörigkeit:			
Religion:			
Straße:			
Postleitzahl:			
Stadt:			
Telefon:			
Handy:			
E-Mail:			
Geburtsland des Vaters:			
Geburtsland der Mutter:			
Familiensprache:			
Es besteht besonderer Förderbedarf:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Angaben zur Schullaufbahn	
Aktuelle Schule:	
<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium	
<input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Sekundarschule	
<input type="checkbox"/> Schule mit Förderschwerpunkt	
<input type="checkbox"/> Berufskolleg / Bildungsgang im BK:	
Aufnahmevoraussetzungen:	
<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss oder	
<input type="checkbox"/> Versetzung in die Klasse 10 (G8)	

Alle Unterlagen sind als **beglaubigte Kopie** vorzulegen oder als einfache Kopie bei gleichzeitiger Vorlage des Originals!

Checkliste Unterlagen für die persönliche Anmeldung im Schulbüro (Raum: 0.10)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> aktuelles Halbjahreszeugnis | <input type="checkbox"/> Tabellarischer Lebenslauf | <input type="checkbox"/> Ausdruck der Online-Anmeldung |
| <input type="checkbox"/> Personalausweis, Pass oder Aufenthaltsgenehmigung | <input type="checkbox"/> Gesundheitszeugnis | <input type="checkbox"/> Zeugnis der FOS (falls bereits vorliegend) |

Datum: _____

Unterschrift Schüler*in: _____
ggf. Unterschrift
Erziehungsberechtigte*r _____

Für minderjährige Schüler*in Kontaktdaten des/der
Erziehungsberechtigten, sonst Notfallkontakt

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____