



A N M E L D U N G

für den Aufbaulehrgang für wirtschaftliche Berufe

für das Schuljahr 2024/25

SCHÜLER/IN	Familienname		Vorname(n)		SVNR		Geburtsdatum				
			Namenstag am:								
	PLZ/Ort			Straße							
	Geschlecht		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Von welcher Schule kommt der/die Schüler/in:						
	Schulnachricht bzw. Abschlusszeugnis										
	<input type="checkbox"/> 3. Klasse FW <input type="checkbox"/> 3. Klasse HF <input type="checkbox"/> 3. Klasse HAS <input type="checkbox"/> andere:										
Zweitwunschscheule:											
Drittwunschscheule:											

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE	erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>			
	Mutter		Vater	
	Titel / Vor- und Zuname		Titel / Vor- und Zuname	
	E-Mail		E-Mail	
	Telefon/Mobil		Telefon/Mobil	
	Adresse (wenn von Schüler/in abweichend)		Adresse (wenn von Schüler/in abweichend)	
	PLZ/Ort		PLZ/Ort	
	Straße		Straße	

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden.

....., am,

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Mitzubringen: Original-Semesterzeugnis und Geburtsurkunde (Kopie)