



Anmeldung für das Berufskolleg zum Erwerb der Fachhochschulreife (1BKFB) Schuljahr 20..../....

Schülerdaten

Schülername			
Vorname			
Geburtsname	Geb.-Datum		
Geburtsort; Geburtsland		Email	
Straße			
PLZ/Ort	Kreis		
Telefon/Fax			
Männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>	ledig <input type="checkbox"/>	verheiratet <input type="checkbox"/>

Erziehungsberechtigte/Bezugsperson

	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Bezugsperson
Name, Vorname			
Anschrift Telefon/Fax			

Schullaufbahn

Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Realschulabschluss (HS) <input type="checkbox"/> Realschulabschluss (RS) <input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss (beruflich) <input type="checkbox"/> Realschulabschluss (Gymn.)		
----------------	---	--	--

Erlerner Beruf/Berufsbezeichnung:

Ort, Datum

Unterschrift

Der Schutz Ihrer Daten und die Umsetzung der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind uns wichtig. Weitere Informationen finden Sie unter rechtlichen Hinweisen auf unserer Homepage.