

# ANMELDUNG

## Handelsschule

KBBZ Dillingen  
Hinterstraße 11  
66763 Dillingen  
Tel: 06831 976126

Bitte nicht ausfüllen

|   |   |
|---|---|
| Anmeldung am                                  |   |
| Berechtigungsvermerk                          |   |
| Falls kein Berechtigungsvermerk erreicht wird |   |
| <b>Ziel 2 BGJ:</b>                            | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |

|  |     |   |
|--|-----|---|
| <b>1. Fremdsprache</b><br>Vorkenntnisse 4 Jahre!<br><i>(bitte ankreuzen)</i> | FRA | <b>Schulbuchausleihe</b><br><br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|  | ENG |   |

### Persönliche Daten

|   |                        |  |  |
|---|------------------------|--|--|
| Nachname  | Vorname                | Geschlecht<br><input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> weiblich |  |
| geboren am  | Geburtsort/Land        |  |  |
| Straße  | PLZ                    | Wohnort  |  |
| Ortsteil  | Telefon                | Mobil  |  |
| Konfession  | 1. Staatsangehörigkeit | 2. Staatsangehörigkeit (evtl.)   |  |
| Nachname, Vorname der Erziehungsberechtigten bzw. ehemaligen Erziehungsberechtigten (bei Schülern unter 21 J)           |                        |  |  |
| evtl. abweichende Adresse der Erziehungsberechtigten bzw. ehem. Erziehungsberechtigten (Straße, PLZ, Wohnort, Tel. Nr.) |                        |  |  |

### Schulische Vorbildung

|  |   |  |              |
|--|---|--|--------------|
| <b>a) letzte allgemein bildende Schule</b>                   |   | <b>Zeitraum</b>  |              |
| Schulname/Ort:   |   | von:   | bis:         |
| letzter Abschluss  | <input type="checkbox"/> ohne<br><input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss<br><input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss                                 | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife<br><input type="checkbox"/> Allgem. Hochschulreife | erreicht am: |
| <b>b) letzte berufsbildende Schule</b>                       |   | <b>Zeitraum</b>  |              |
| Schulname/Ort:   |   | von:   | bis:         |
| letzter Abschluss  | <input type="checkbox"/> ohne<br><input type="checkbox"/> BGJ<br><input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss<br><input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife<br><input type="checkbox"/> Allgem. Hochschulreife | erreicht am: |
| <u>Zuletzt besuchte Schule</u>                               |   |  |              |
| a) <input type="checkbox"/> oder b) <input type="checkbox"/> | FRANZÖSISCH ..... Jahre   | ENGLISCH ..... Jahre   |              |

Sollte ich / mein Sohn / meine Tochter den Schulplatz nicht annehmen, werde ich Sie davon in Kenntnis setzen.

Datum

Unterschrift des Schülers / der Schülerin

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Nach § 20 f SchoG sind frühere Erziehungsberechtigte volljähriger Schüler, welche das 21. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, mit Zustimmung des Schülers über schulische Angelegenheiten zu informieren. Über die Verweigerung dieser Zustimmung werden die früheren Erziehungsberechtigten schriftlich informiert.

- Ja, ich stimme der Information an meine früheren Erziehungsberechtigten zu.  
 Nein, ich stimme der Information an meine früheren Erziehungsberechtigten nicht zu.