KBBZ Dillingen

Landkreis Saarlouis

Hinterstr. 11 • 66763 Dillingen • Tel.: 06831 976-126 • Fax: 06831 976-127 • E-Mail: info@kbbz-dillingen.de • www.kbbz-dillingen.de

Anmeldung für die **Fachoberschule** Wirtschaft

1. Fremdsprache (Wunsch)

		Anzahl		Interne Vermerke
Vorkenntnisse mindestens 4 Jahre *(bitte ankreuzen)*	FRA ❑		Unterrichtsjahre	Z(MBA) ❑ PV ❑
	ENG ❑		Unterrichtsjahre	

Persönliche Daten

Nachname	Vorname	Geschlecht ❑ männlich ❑ weiblich ❑ divers
Geburtsdatum	Geburtsort / Geburtsland	
Straße	PLZ	Wohnort
Ortsteil	Telefon	Mobil
Konfession	1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit (evtl.)
Nachname, Vorname der Erziehungsberechtigten bzw. ehemaligen Erziehungsberechtigten (bei Schülern unter 21 Jahren)		
evtl. abweichende Adresse der Erziehungsberechtigten bzw. ehem. Erziehungsberechtigten (Straße, PLZ, Wohnort, Tel. Nr.)		

Schulische Vorbildung

a) letzte allgemeinbildende Schule				Zeitraum
Schulname/Ort:				von: / bis:
letzter Abschluss:	❑ ohne	❑ Hauptschulabschluss ❑ Mittlerer Bildungsabschluss	❑ Fachhochschulreife ❑ Allgem. Hochschulreife	erreicht am:
b) letzte berufsbildende Schule				Zeitraum
Schulname/Ort:				von: / bis:
letzter Abschluss:	❑ ohne	❑ BGJ-Abschluss ❑ Hauptschulabschluss	❑ Mittlerer Bildungsabschluss ❑ Berufsschulabschluss	erreicht am:
Zuletzt besuchte Schule a) ❑ oder b) ❑		Nachteilsausgleich erhalten? ❑ Ja ❑ Nein		

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

Datum ..... Unterschrift der Schülerin / des Schülers ..... Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten .....

Nach § 20 f SchoG sind frühere Erziehungsberechtigte volljähriger Schüler/-innen, welche das 21. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, mit Zustimmung der Schülerin / 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.

Datum ..... Unterschrift der Schülerin / des Schülers .....