



Datum: _____

VABO Hz: _____

VABR/AVdual _____

Aufnahmeantrag in den Fachbereich Berufsvorbereitung

1. Schülerin/Schüler

Name		Vorname	
Geburtsdatum	Geschlecht	PLZ	Ort
Straße		Hausnr.	
Telefon		E-Mail	
ohne HS-Abschluss	HS-Abschluss ohne Englisch	HS-Abschluss mit Englisch	WRS-Abschluss
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		RS-Abschluss	Sonstiges
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. bisherige Schule

Name	Klassenlehrer
Kopie des letzten Zeugnisses liegt bei	Personalausweis/Pass wurde gesehen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Gesetzlicher Vertreter

Name		Vorname	
Straße		Hausnr.	
Telefon		E-Mail	
		PLZ	Ort

4. Berufswunsch / bisherige Praktika

1. Wunsch	2. Wunsch
1. Praktikum (Beruf, Dauer, Firma)	
2. Praktikum (Beruf, Dauer, Firma)	

5. Bemerkungen (Krankheit / Medikamente / Jugendamt / Jugendgerichtshilfe / in Deutschland seit...)

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Ich wurde auf die Datenschutzerklärung > PDF * gemäß DSGVO hingewiesen, nehme sie zur Kenntnis und willige in die elektronische Datenverarbeitung ein.

* https://www.carl-hofer-schule.de/schule/service/EU-DSGVO_Merkblatt.pdf

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Weitere Angaben werden nach erfolgter Aufnahme in die Klasse erhoben.

Staatsangehörigkeit	Geburtsort	Geburtsland
Konfession	Verkehrssprache der Familie	