



Heinrich-Schickhardt-Schule

Zweijährige Berufsfachschule Metall- oder Elektrotechnik

Eugen-Nägele-Straße 40, 72250 Freudenstadt, Tel.: 07441 920-2401, Fax: 07441 920-2499
E-Mail: hss@hss.fds-schule.de, Internet: http://www.hss.fds-schule.de

Anmeldeformular

Profil	
<input type="checkbox"/> Metalltechnik	<input type="checkbox"/> Elektrotechnik
Sollte das gewählte Profil überfüllt sein, möchte ich das andere Profil besuchen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Schüler/Schülerin			
Name		Vorname	
Geburtsdatum	Religion	Geschlecht (m w)	Staatsangehörigkeit
Geburtsort		Kreis des Geburtsorts (bei ausländischen Geburtsorten: das Geburtsland)	
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl	Wohnort	Tel.-Nr.	

Gesetzlicher Vertreter / Gesetzliche Vertreterin - bei Minderjährigen unbedingt ausfüllen		
Name		Vorname
Nur auszufüllen, falls abweichend von den Daten des Schülers/der Schülerin		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl	Wohnort	Tel.-Nr.

Angaben zur zuletzt besuchten Schule (Zutreffendes bitte ankreuzen)			
Hauptschule <input type="checkbox"/>	Werkrealschule <input type="checkbox"/>	Berufsaufbauschule <input type="checkbox"/>	Realschule <input type="checkbox"/>
Gymnasium <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Schulname		Ort	
Eintrittsjahr	zuletzt besuchte Klasse	wiederholte Klasse(n), Zutreffendes bitte ankreuzen keine <input type="checkbox"/> Klassen <input type="checkbox"/>	
Bitte fügen Sie eine Kopie des letzten Schulzeugnisses bei.			

Haben Sie schon einmal an einem Aufnahmeverfahren für eine Zweijährige Berufsfachschule teilgenommen?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Falls ja, an welcher Schule?		

Ein Aufnahmeantrag wird an keiner anderen Schule gestellt <input type="checkbox"/>
--

Rangfolge	Schule mit Ort, Schulart, Profil	Bitte geben Sie alle Schulen, an denen Sie sich beworben haben, nach der Rangfolge (Priorität) Ihres Besuchswunsches an. Ordnen Sie auch unsere Schule in die Rangfolge ein.
1.		
2.		
3.		
4.		

Noch fehlende Nachweise (z. B. beglaubigte Kopie oder Abschrift des Abschlusszeugnisses bzw. Versetzungszeugnisses) werde ich unverzüglich nachreichen.

.....
Datum

.....
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/Vertreterin

.....
Unterschrift des Schülers/der Schülerin