

A N M E L D U N G

für den Aufbaulehrgang für wirtschaftliche Berufe

für das Schuljahr 2017/18

SCHÜLER/IN	Familienname		Vorname(n)		SVNR		Geburtsdatum					
			Namenstag am:									
	PLZ/Ort				Straße							
	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Telefon der Erziehungsberechtigten			E-Mail der Erziehungsberechtigten						
	Erziehungsberechtigte(r)/Zu- und Vorname					Von welcher Schule kommt der/die Schüler/in:						
	Schulnachricht bzw. Abschlusszeugnis											
	<input type="checkbox"/> 3. Klasse FW <input type="checkbox"/> 3. Klasse HF <input type="checkbox"/> 3. Klasse HAS <input type="checkbox"/> andere: _____											
	Zweitwunschschiule:											
Drittwunschschiule:												

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden.

....., am

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Mitzubringen: Original-Semesterzeugnis und Geburtsurkunde(Kopie)