

# ANMELDUNG ZUR BERUFSSCHULE

Ausbildungsberuf: Kauffrau/Kaufmann  im Gesundheitswesen  für Versicherungen und Finanzanlagen

Bitte vollständig und deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen!



**KLINGERSCHULE** Erfolg lernen

<b>Name</b>			
Vorname			<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> m
Geburtsdatum	Konfession		
Geburtsort (Staat)	Staatsangehörigkeit	Nach Deutschland gezogen im Jahr	
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl, Wohnort, Bundesland (falls nicht Hessen)			
Telefon			
E-Mail			
<b>Notfallkontakt / Name eines Erziehungsberechtigten</b>			
Vorname			<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> m
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl, Wohnort			
Telefon			
<input type="checkbox"/> Anschrift wie Schülerin/Schüler		<input type="checkbox"/> Telefon wie Schülerin/Schüler	
Zuletzt besuchte Schule (genaue Bezeichnung, Ort)			
Zuletzt besuchte <b>Vollzeitschulform</b> (genaue Bezeichnung)			
Zuletzt besuchte Jahrgangsstufe			
<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> mit Abschluss	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss	
<input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13			
Höchster allgemeinbildender Schulabschluss			
<input type="checkbox"/> keiner	<input type="checkbox"/> mittlerer Bildungsabschluss (Real-, Berufsfachschule)		
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife		
	<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife		

<b>nur KVF:</b>			
<input type="checkbox"/> Teilzeit- Unterricht		<input type="checkbox"/> Block Unterricht	
<input type="checkbox"/> Umschülerin/Umschüler			
Ausbildungsunternehmen			
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl, Ort			
Ausbilderin/Ausbilder			<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> m
Telefon (Durchwahl)		Fax	
E-Mail (der Ausbilderin / des Ausbilders)			
Beginn der Ausbildung am		nach Beendigung ausfüllen: Ende am	
<b>Eintritt in die Klingerschule am</b>			
Klasse		Klassenleitung	
Klassenwechsel am			
Klasse		Klassenleitung	
Dauer der Ausbildung in Jahren:		Verkürzung beabsichtigt:	
Wahlqualifikation 2			
<input type="checkbox"/> <b>Abschlusszeugnis</b> <input type="checkbox"/> bestanden	<b>ausgestellt am</b>	<b>Klassenleitung</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Abgangszeugnis</b> <input type="checkbox"/> nicht bestanden			
Bemerkungen			