## Heinrich-Schickhardt-Schule

**Technisches Berufskolleg II (1BK2T)**

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**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Angaben des besuchten Technischen Berufskollegs I | |
| Schulname | Ort |
| **Bitte fügen Sie eine beglaubigte Kopie oder Abschrift des letzten Schulzeugnisses sowie des Mittleren Bildungsabschlusses bei.** | |

|  |
| --- |
| Haben Sie schon einmal an einem Aufnahmeverfahren für das Technische Berufskolleg II teilgenommen? ja  nein  Falls ja, an welcher Schule? |

|  |
| --- |
| Ein Aufnahmeantrag wird an keiner anderen Schule gestellt |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rang-**  **folge** | 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. |  |

|  |
| --- |
| Ein Lebenslauf mit Angaben über den bisherigen Werdegang liegt bei. |
| Eine beglaubigte Kopie des Mittleren Bildungsabschlusses liegt bei. |

Noch fehlende Nachweise (z. B. beglaubigte Kopie oder Abschrift des Abschlusszeugnisses des Mittleren Bildungsabschlusses und 1BK1T, Lebenslauf) werde ich unverzüglich nachreichen.

……………. ………………………………… …………………………..

Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters Unterschrift des Schülers