## Heinrich-Schickhardt-Schule

**Vorqualifikation Arbeit / Beruf (VAB)**

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      | ReligionXXXXXXXXXXXXXXXX | Geschlecht (m/w/-)      | StaatsangehörigkeitXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| Geburtsort      | Kreis des Geburtsorts (bei ausländischen Geburtsorten: das Geburtsland)XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| Straße und Hausnummer      |
| Postleitzahl      | Wohnort      | Tel.-Nr.      |
| gewünschtes Berufsziel      |

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

|  |
| --- |
| Bisher besuchte Schule/n (Zutreffendes bitte ankreuzen) |
| Hauptschule [ ]  | Werkrealschule [ ]  | Berufsfachschule [ ]  | Realschule [ ]  |
| Gymnasium [ ]  | Berufsaufbauschule [ ]  |  |
| Schulname      | Ort      |
| Eintrittsjahr      | zuletzt besuchte Klasse      |  |
| Haben Sie bisher eine berufliche Schule besucht? Wenn ja, welche Schule und Schulart?      |
| **Bitte eine beglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses beifügen oder das Original-Zeugnis bei Abgabe dieser Anmeldung im Sekretariat vorlegen. Bitte keine Originale einreichen.** |

……………. ………………………………… …………………………..

Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters Unterschrift des Schülers