

Anmeldung zur Ausbildungsvorbereitung (AV)

Schillerstraße 7
66280 Sulzbach
Tel.: 06897 9226-0
Fax: 06897 9226-18
zentrale@bbz-sulzbach.de

Angaben Schüler/Schülerin

Angaben Sorgeberechtigte(r) *)

Nachname _____
Vorname: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____
Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____

Geschlecht: männlich weiblich
Konfession: katholisch evangelisch
sonstige Rel.-Gem.

Bestand an früheren Schulen ein Förderplan? ja nein
Soll ein Förderplan fortgeführt werden? ja nein

**) auch für Sorgeberechtigte volljähriger
Schüler*innen bis zum 21. Lebensjahr
(\$20 SchOG).*

allgemeinbildende Schule

berufsbildende Schule

Zuletzt besuchte Schule: _____
Klassenstufe: _____
Bildungsgang
(Art der Schule): _____
Abschluss: _____

Fremdsprachen: **Französisch**, durchgehend seit
Klassenstufe _____

Englisch, durchgehend seit
Klassenstufe _____

Mir ist bekannt, das eine endgültige Aufnahme in die Ausbildungsvorbereitung erst nach Nachweis der
Aufnahmevoraussetzungen (Erfüllung der allgemeinen Vollzeitschulpflicht) erfolgen kann. Letzter Abgabetermin für das
Zeugnis zum Nachweis der Erfüllung der allgemeinen Vollzeitschulpflicht (9 Jahre Schulbesuch) ist der letzte Schultag vor
den Sommerferien.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/Schülerin

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)

Aufnahme geprüft: _____