|  |
| --- |
| ANMELDEDATENBLATT |

|  |
| --- |
| **Daten des Schülers** |
| Vorname(n) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | [ ]  männlich | [ ]  weiblich |
| Nachname | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsort | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Staatsbürg. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geb. Datum | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | SV-Nummer | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail Adresse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Telefonnr. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Religion | Wählen Sie ein Element aus. | Erstsprache | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße/Nr. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ/Ort | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Daten der/des Erziehungsberechtigten** |
| Vor- und Nachname | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße/Nr. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ/Ort | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnr. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Daten des Lehrverhältnisses** |
| Lehrberuf | [ ]  Buchhandel | [ ]  Einzelhandel | [ ]  Großhandel | [ ]  Medizinprodukte |
| [ ]  Medizinproduktehandel | [ ]  Duale Akademie | [ ]  Waffen- u. Munitionshandel |
| Branchenschwerpunkt | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |
| Lehrbetrieb | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße/Nr. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ/Ort | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Lehrlingsausbildner | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Lehrzeit | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Lehrvertragsnr. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Doppellehre (Beruf) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kaliumjodid | 🞏 Ja | 🞏 Nein | Bitte beachten Sie die Einverständniserklärung auf der Schulhomepage |
| Schülerfreifahrt | 🞏 Ja | 🞏 Nein |  |

Vielen Dank!