

HAUS- UND LANDWIRTSCHAFTLICHE SCHULEN OFFENBURG

www.hls-og.de

Eingangsstempel	Vorqualifizierungsjahr Arbeit/Beruf Hauswirtschaft Offenburg	AV_VABR Anmeldung
-----------------	---	-----------------------------------

SCHUELER/IN

Familienname		Vorname		Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort		Kennz. Geburtskreis (z. B. OG)	Geburtsland	
Straße/Hausnummer		Postleitzahl	Wohnort (mit Ortsteil)		
Telefon		Handy	Bei Spätaussiedlern <input type="checkbox"/> Ich bin in der Bundesrepublik Deutschland seit:		
Nationalität	Konfession (Bitte ankreuzen!) <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> ohne Konfession <input type="checkbox"/> sonstige (.....)		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet	Kennz. Landkreis (z. B. OG)
Email-Adresse: Bitte in Druckbuchstaben					

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R

Familienname		Vorname		Geschlecht (Bitte ankreuzen!) <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Nur ausfüllen, falls abweichend von den Angaben der Schülerin bzw. des Schülers					
Straße/Hausnummer		Postleitzahl	Wohnort (mit Ortsteil)		
Telefon	Handy	Fax	Nationalität		

VORBILDUNG

Anzahl der Schuljahre	Schulart	Schulname, -ort	von - bis (Kalenderjahre)	letzte Klasse	wiederholte Klasse
	Grundschule				
	Haupt-/Werkrealschule				
	Realschule				
	Gymnasium				
	Berufsfachschule				
	sonstige Schulart				

FREMDSPRACHENKENNTNISSE

Englisch	von Klasse	bis Klasse	= Jahre
Französisch	von Klasse	bis Klasse	= Jahre
.....	von Klasse	bis Klasse	= Jahre
sonstige		

.....
Datum
.....
Unterschrift des Bewerbers
.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten
(bei Minderjährigen)

Ich habe mich auch angemeldet bei (Schule/Ort):