

HAUS- UND LANDWIRTSCHAFTLICHE SCHULEN OFFENBURG

www.hls-og.de

Eingangsstempel	<h2 style="margin: 0;">Agrarwirtschaft</h2>	<h2 style="margin: 0;">Berufsschule</h2> <h2 style="margin: 0;">Anmeldung</h2>
-----------------	---	---

SCHÜLER/IN

Familiennamen		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 – Mitteilungen an den Bewerber erfolgen nur per eMail!					

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R

Familiennamen		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 (lückenlos)

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

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

ARBEITGEBER					
Firma					
PLZ	Ort	Ortsteil		Landkreis	
Straße und Hausnummer		Telefon	FAX		
Name, Vorname des Ausbilders		E-Mail	Handy		
Dauer der Ausbildung von		Angestrebte Berufsbezeichnung:			
bis					

Datum	Unterschrift des Arbeitgebers	Firmenstempel
-------	-------------------------------	---------------