

Anmeldung für das Schuljahr 2022/2023

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsland/Kreis:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Teilort:	
Telefon:	
Bundesland/Kreis:	
E-Mail-Adresse:	
Staatsangehörigkeit:	
Konfession:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet
Vorbildung:	
Letzte allgemeinbildende Schule:	

Bezugsperson 1: (Bei Minderjährigen gesetzliche Vertreterin bzw. Vertreter)			
<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Ehegattin/	<input type="checkbox"/> Betreuer/in
<input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Andere	Ehegatte	

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Bezugsperson 2: (Bei Minderjährigen gesetzliche Vertreterin bzw. Vertreter)			
<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Ehegattin/	<input type="checkbox"/> Betreuer/in
<input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Andere	Ehegatte	

Name:	
Vorname:	
Abweichende Adresse:	

Hinweis: Die personenbezogenen Daten werden im gesetzlichen Umfang elektronisch und papiergebunden gespeichert, bearbeitet und genutzt.

Datum, Unterschrift der Schülerin/des Schülers
--

War die Schülerin/der Schüler schon einmal an der Schule angemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Weitere Aufnahmeanträge bei folgenden Schulen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Antrag gestellt bei:
--

Anmeldung für folgende Schulart:
(Bitte legen Sie eine unbeglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses bei.)

Landwirtschaftliche Berufsschule – Landwirt	<input type="checkbox"/> 2. Ausbildungsjahr
	<input type="checkbox"/> 3. Ausbildungsjahr

Landesfachklasse für Pferdewirte	<input type="checkbox"/> 1. Ausbildungsjahr
	<input type="checkbox"/> 2. Ausbildungsjahr
	<input type="checkbox"/> 3. Ausbildungsjahr

Berufsschule zur Erlangung von Zusatzqualifikationen – Agrarwirtschaft (2BFQLL)	<input type="checkbox"/> Landwirtschaft im Nebenerwerb
--	--

Bereich Pflege	<input type="checkbox"/> 1-jähr. Berufsfachschule für Altenpflegehilfe	<input type="checkbox"/> 3-jähr. Berufsfachschule für Pflege
-----------------------	--	--

Beruf / Betrieb / Einrichtung: (entfällt bei 2BFQLL)

Beruf:	
Betrieb/Einrichtung:	
Straße:	
PLZ / Ort:	

Ansprechpartner/-in:
(Land-/Pferdewirtschaft)

Tel.:	
E-Mail:	
FAX:	

Heimleiter/in:

Tel.:	
E-Mail:	

Anleiter/in:

Tel.:	
E-Mail:	

Beginn Ausbildung:

Ende Ausbildung:

Nur bei Pferdewirten
Fachrichtung:

Firmen-/Einrichtungstempel und Unterschrift:
--

Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
--