

<input type="checkbox"/> Einjährige Berufsfachschule Metalltechnik	Vorvertrag / Ausbildungsvertrag mit	Firmenname
<input type="checkbox"/> Einjährige Berufsfachschule KFZ-Technik	
<input type="checkbox"/> Einjährige Berufsfachschule Körperpflege		Straße
<input type="checkbox"/> Einjährige Berufsfachschule Holztechnik	
		PLZ, Ort
	

<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr → (mit 1, 2, 3 Reihenfolge angeben)														
<table border="1"> <tr><td>Bautechnik</td><td>.....</td></tr> <tr><td>Dienstleistungen (gewerbl.)</td><td>.....</td></tr> <tr><td>Elektrotechnik</td><td>.....</td></tr> <tr><td>Holztechnik</td><td>.....</td></tr> <tr><td>Körperpflege</td><td>.....</td></tr> <tr><td>Metalltechnik</td><td>.....</td></tr> <tr><td>Wirtschaft u. Verwaltung</td><td>.....</td></tr> </table>	Bautechnik	Dienstleistungen (gewerbl.)	Elektrotechnik	Holztechnik	Körperpflege	Metalltechnik	Wirtschaft u. Verwaltung
Bautechnik													
Dienstleistungen (gewerbl.)													
Elektrotechnik													
Holztechnik													
Körperpflege													
Metalltechnik													
Wirtschaft u. Verwaltung													
→ Deutschkenntnisse														
<table border="1"> <tr> <td>gut</td> <td>mittel</td> <td>wenig</td> <td>keine</td> </tr> </table>	gut	mittel	wenig	keine										
gut	mittel	wenig	keine											

<input type="checkbox"/> Zweijährige Berufsfachschule Elektrotechnik	
<input type="checkbox"/> Zweijährige Berufsfachschule Metalltechnik	

Schülerdaten:			
1.	Nachname: Vorname:		
	Geboren am: Geburtsort: Geburtsland:		
	Straße: Telefon: / (Vorwahl) (Rufnummer)		
	Postleitzahl und Wohnort:		
	Nationalität: Religion:		
	Geschlecht: männlich weiblich sonstiges: ledig verheiratet Aussiedler Asylbewerber		
2.	Bisherige Schule (Schulname)	Schulort:	Klasse: (von - bis)
	Förderschule		
	Hauptschule		
	Realschule		
	Gymnasium		
	sonstige		
3.	Erziehungsberechtigter / Bezugsperson	Vater	Mutter Ehegatte Heimleitung
	Nachname: Vorname:		
	Straße:		
	Plz / Ort: Telefon: / (Vorwahl) (Rufnummer)		
4.	Erklärung:		
	1. Ich habe mich außerdem an folgender Schule angemeldet:		
	2. Ich habe schon einmal an einem Aufnahmeverfahren für die angegebene Schulart teilgenommen Nein Ja		
	Wenn ja wo und wann?		
	3. Ich habe bereits eine gleichartige Schule besucht: Nein Ja Abschl.Prüfg. bestanden nicht bestanden		
Bemerkungen der Schule:	Zeugnis abgegeben: <input type="checkbox"/> Lebenslauf abgegeben: <input type="checkbox"/> Lichtbild abgegeben: <input type="checkbox"/> Schulabschluss: <input type="checkbox"/> OHS <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> H10 <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> FHR <input type="checkbox"/> HSR		