



St.-Georgen-Steige 65
75175 Pforzheim
www.goldschmiedeschule.de

Telefon 07231-39-2532
Telefax 07231-39-2121
E-Mail info@goldschmiedeschule.de

Passbild
bitte
hier
einfügen



Schüler Aufnahmeantrag Berufsschule

Erstaufnahme an dieser Schule <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wird von der Schule ausgefüllt	
	Klasse _____	Eintrittsdatum _____
	Datum Erstaufnahme _____	Schulart _____

Schülerdaten	
Name	_____
Vorname	_____
Geburtsname	_____
Geburtsdatum	_____
Geburtsort*	_____
Geburtsland*	_____
Straße/Hausnummer	_____
PLZ-Wohnort	_____
Land	_____
Konfession*	_____
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit* (auch mehrere)	1. _____ 2. _____
Muttersprache	_____
Verkehrssprache in der Familie	_____
Telefon	_____
Mobiltelefon	_____
E-Mail	_____

Schulische Daten	
Zuletzt besuchte Schule	_____
Höchster erworbener Schulabschluss	Erworben an
	<input type="checkbox"/> Hauptschule
Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Berufliche Schule
	<input type="checkbox"/> Werkrealschule
	<input type="checkbox"/> Realschule
Mittlere Reife	<input type="checkbox"/> Werkrealschule
	<input type="checkbox"/> Berufliche Schule
	<input type="checkbox"/> Gymnasium
Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/>
Allgemeine Hochschulreife (Abitur)	<input type="checkbox"/> Gymnasium
	<input type="checkbox"/> Berufliche Schule

Erziehungsberechtigte/r - Bezugsperson	
Über 18 Jahre freiwillig	
<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Bezugsperson
<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Ehegatte
<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Heimleitung
Name	_____
Vorname	_____
Straße/Hausnummer	_____
PLZ-Wohnort	_____
Land	_____
Telefon	_____
E-Mail	_____

Beruf - Betrieb	<input type="checkbox"/> Handwerk (HWK)
	<input type="checkbox"/> Industrie (IHK)
Berufsbezeichnung	_____
Ausbildungsbeginn	_____
Ausbildungsende	_____
Ausbildungsbetrieb	_____
Straße/Hausnummer	_____
PLZ-Betriebsort	_____
Telefon (Betrieb)	_____
E-Mail (Betrieb)	_____
Ausbilder	_____
Tel. Ausbilder	_____

Die auf diesem Formular erhobenen Daten werden elektronisch erfasst und gespeichert. Die Erhebung dient ausschließlich schulischen Zwecken. Rechtsvorschriften, die zu dieser Auskunft verpflichten, sind: §11 Landesdatenschutzgesetz; §26 Landesverwaltungsverfahrensgesetz; §23 Abs.1 und 2, §72 Schulgesetz.
*Dies Angaben sind freiwillig und werden bei der Aufnahme an der Schule verbindlich abgefragt.

Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, Veränderungen dieser Daten persönlich bei meinem Klassenlehrer und in der Verwaltung (Sekretariat) zu melden.

_____ Ort _____ Datum _____ Unterschrift