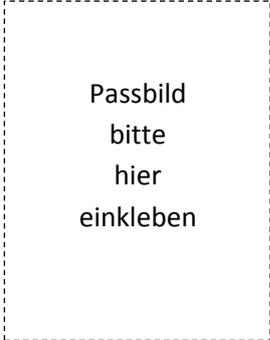




St.-Georgen-Steige 65  
75175 Pforzheim  
www.goldschmiedeschule.de

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



**Schüler Aufnahmeantrag Berufsschule**

Erstaufnahme an dieser Schule  ja  nein ➔ Klasse \_\_\_\_\_ ➔ Datum Erstaufnahme \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum \_\_\_\_\_  
Schulart \_\_\_\_\_

**Schülerdaten**

Name \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_  
 Geburtsname \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Geburtsort\* \_\_\_\_\_  
 Geburtsland\* \_\_\_\_\_  
 Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_  
 PLZ Wohnort \_\_\_\_\_  
 Konfession\* \_\_\_\_\_  
 Geschlecht  männlich  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 \_\_\_\_\_

Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/>	Hauptschule
	<input type="checkbox"/>	Berufliche Schule
	<input type="checkbox"/>	Werkrealschule
Mittlere Reife	<input type="checkbox"/>	Realschule
	<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

BaföG beantragt (nur Vollzeitschüler)  ja  nein

**Erziehungsberechtigte/r - Bezugsperson**

Über 18 Jahre freiwillig

Eltern  Bezugsperson  
 Vater  Ehegatte  
 Mutter  Heimleitung

Name \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_  
 Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_  
 PLZ Wohnort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 Fax \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

**Beruf - Betrieb**  Handwerk (HWK)  Industrie (IHK)

(nur Berufsschüler)

Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_  
 Ausbildungsbeginn \_\_\_\_\_  
 Ausbildungsende \_\_\_\_\_

Ausbildungsbetrieb \_\_\_\_\_  
 Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_  
 PLZ Betriebsort \_\_\_\_\_  
 Telefon (Betrieb) \_\_\_\_\_  
 Fax (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 \_\_\_\_\_