

Schüleranmeldung

Berufsschule dual

Schuljahr 20 ___ / 20 ___

Heinrich-Wieland-Schule Pforzheim

Graf-Leutrum-Straße 3

75175 Pforzheim

Tel.: 07231/39-2353, Fax: 07231/39-2042

www.hw-schule.de

Persönliche Daten:	
Name*:	Vorname*:
o männlich* o weiblich*	
Geburtsdatum*:	Geburtsort*:
Geburtsland*:	
Konfession :	
Staatsangehörigkeit*:	
Verkehrssprache in der Familie*:	
Straße und Hausnummer*:	
PLZ*, Ort*:	Handy*:
Telefon*:	
E-Mail*:	

* sind Pflichtangaben

Bewerbung für*:
o Berufsschule dual

Bei Minderjährigkeit gesetzlich vertreten durch*:	
o Vater* o Mutter* o Vormund* o Bezugsperson*	
Name*:	Vorname*:
Straße und Hausnummer*:	
PLZ*, Ort*:	
Telefon*:	Handy*:
E-Mail*:	

* sind Pflichtangaben

Waren Sie schon einmal Schüler/in an der HWS?*
o ja
o nein
Wenn ja,
letzte Klasse:
Schuljahr:

Bei einer Berufsausbildung:	Bitte immer Vertrag beifügen!
Ausbildungsberuf*:	
Betrieb*:	
Straße und Hausnummer*:	
PLZ*, Ort*:	
Telefon* / Fax:	
Ausbilder*, Telefon*:	
Beginn der Ausbildung*:	
Ende der Ausbildung*:	
o Vorvertrag*	
o Ausbildungszeitverkürzung*	
o Einstieg im 2. Lehrjahr*	
o IHK Nordschwarzwald* o IHK Karlsruhe* o HK Karlsruhe*	
o sonstige*	

* sind Pflichtangaben

Änderungen sind unverzüglich mitzuteilen!
--

Bitte Rückseite beachten!

Bisherige Schullaufbahn* (Bitte ankreuzen):	
	<input type="checkbox"/> Ohne Abschluss
Hauptschule	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> BEJ <input type="checkbox"/> BVJ
Realschule	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss <input type="checkbox"/> 2BF <input type="checkbox"/> Hauptschule + Beruf
Werkrealschule	<input type="checkbox"/> Werkrealschulabschluss
Gymnasium	<input type="checkbox"/> Abitur
	<input type="checkbox"/> G 8 <input type="checkbox"/> G9
Abgang nach Klasse	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13

*** sind Pflichtangaben**

Ich habe an diesem Bildungsgang bereits im Schuljahr _____ teilgenommen*.
Ich habe die Prüfung <input type="checkbox"/> bestanden* <input type="checkbox"/> nicht bestanden*

Dem Aufnahmeantrag sind **Ausbildungsvertrag und die Eintragung in das Ausbildungsverzeichnis IHK / HWK beizufügen.**

Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ich bin mir bewusst, dass unrichtige Angaben den Ausschluss von der Schule nach sich ziehen und die Nichtigkeit von Prüfungen und Zeugnissen bewirken können.

Die in diesem Antrag erhobenen Daten werden elektronisch erfasst und gespeichert.
Die Erfassung und Speicherung dienen ausschließlich schulischen Zwecken.
Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Nur vollständig ausgefüllte Anträge können berücksichtigt werden!

Ort*, Datum*

Unterschrift Bewerber/in* Unterschrift Erziehungsberechtigte/r*