|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schüleranmeldebogen**  Friedrich-List-Schule Ulm  Kornhausplatz 7 89073 Ulm  Tel.: 0731/161-3882 / Fax 0731/161-3894  kbs@fls-ulm.de  Bitte den Anmeldebogen vollständig ausfüllen | | |
| **PERSONALIEN** | | |
| Name: | | |
| Vorname(-n): | | |
| Geburtsname: Geschlecht: | | |
| Geburtstag: Geburtsort: | | |
| Geburtsland: | | |
| Konfession: Staatsangehörigkeit: | | |
| **Anschrift** | | |
| Straße, Hausnr.: | | |
| PLZ, Wohnort: | | |
| Telefon: | | |
| **ANSPRECHPARTNER** für Notfälle | | |
| Mutter  Vater  Ehegatte  Bezugsperson | | |
| Name |  | |
| Vorname |  | |
| Straße, Hausnr. |  | |
| PLZ, Wohnort |  | |
| Telefon |  | |
| **SCHULLAUFBAHN** | | |
| Vorbildung bzw. Schulabschluss (Bitte ankreuzen): | | |
| 1.  Hauptschulabschluss | | |
| 2.  ohne Hauptschulabschluss | | |
| 3.  Realschule  Berufsfachschule  Werkrealschule  Gymnasium nach Klasse 10 | | |
| 4.  Fachhochschulreife  Hochschulreife | | |
| **AUSBILDUNG** | | |
| Beginn |  | |
| Ende |  | |
| Dauer |  | |
| Ausbildungsberuf | Wählen Sie den Beruf aus | |
| Umschüler | ja  nein | |
| **AUSBILDUNGSBETRIEB** | | |
| Firmenname |  | |
| Straße / Ort |  | |
| Ansprechpartner |  | |
| Telefon / Fax |  | |
| E-Mail: |  | |
| **BEMERKUNGEN** | | |
| Klassenzuteilung mehrerer Auszubildenden aus gleichem Betrieb: | | getrennte Klassen  gemeinsame Klasse |
| Sonstige Bemerkungen: | |  |