



**Aufnahmeantrag Ausbildungsvorbereitung AV**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Geburtsland Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsland Vater: \_\_\_\_\_

Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Umgangssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Konfession/Religion: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail Schüler: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte (Namen): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Maßnahmeträger:** \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Beginn der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Eintritt in die Klasse: \_\_\_\_\_

**Schulische Vorbildung:**

Datum der Einschulung/Grundschule: \_\_\_\_\_

zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

(Name u. Anschrift der Schule) \_\_\_\_\_

Schulabschluss: \_\_\_\_\_

Fremdsprachen: \_\_\_\_\_