

Anmeldung zur AVO (Ausbildungsvorbereitung)

PERSÖNLICHE DATEN						
Nachname der Schülerin / des Schülers		Vorname		Geschlecht m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>		Konfession / Religion
Geburtsort / -land		Geburtsdatum		Geburtsname		Staatsangehörigkeit
Straße und Hausnummer			PLZ und Wohnort			
Telefon			Mobil		E-Mail	
Hauptschule <input type="checkbox"/> Klasse 9	Abschluss <input type="checkbox"/> Sek. I (10 A)	<input type="checkbox"/> Fachober- schulreife ohne Quali.	<input type="checkbox"/> Fachober- schulreife mit Quali.	<input type="checkbox"/> Fachhoch- schulreife	Allgemeine <input type="checkbox"/> Hochschul- reife	<input type="checkbox"/> Sonstiges
Name und Anschrift der Schule						
Abschluss in 2024 ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			Wenn NEIN : Derzeitige Tätigkeit			
Zuzugsjahr			Verkehrssprache in der Familie			
Name der Erziehungsberechtigten Frau			Telefon / Mobil		E-Mail	
Name des Erziehungsberechtigten Herr			Telefon / Mobil		E-Mail	
Straße und Hausnummer			PLZ und Wohnort			
Geburtsland Mutter			Geburtsland Vater			
Datum + Unterschrift Schüler/in			Datum + Unterschrift Erziehungsberechtigte/r			