

Anmeldung zum Besuch des Beruflichen Gymnasiums

Gewünschter Schwerpunkt:

Wirtschaft

Ernährung

Gesundheit

Persönliche Daten

Name:		Vorname:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Religion:	
Geburtstag:		Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:		Telefon: Handy:	
PLZ/Ort:		StraÙe:	
Namen Erziehungsberechtigte (falls Schüler noch nicht volljährig)		Adresse: (falls abweichend von o.g.) Telefon:	

Zuletzt besuchte Schule

Name, Ort:	von:	bis:
Schulabschluss:		
10. Klasse wiederholt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Abgeschlossene Ausbildung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Fremdsprachen

1. Fremdsprache	von Klasse	bis Klasse	gesamt	Jahre
2. Fremdsprache	von Klasse	bis Klasse	gesamt	Jahre
3. Fremdsprache	von Klasse	bis Klasse	gesamt	Jahre

Ich nehme derzeit am Lateinunterricht teil und möchte das Latinum erwerben. Ja Nein.

Bitte Rückseite beachten! →

Hinweise

Dem Antrag sind beizufügen:

- Lebenslauf und Bildungsgang in tabellarischer Form
- Die letzten beiden Schulzeugnisse (beglaubigte Fotokopie)

*Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Schülerdaten elektronisch auf einem Schulcomputer gespeichert und verarbeitet werden. Mit der Anmeldung zu einer Schulform in der Fachrichtung oder dem **Berufsfeld Ernährung erkläre ich mich unwiderruflich bereit**, zur Finanzierung von Lebensmitteln und Nähmaterial pro Schulhalbjahr einen Eigenanteil zwischen 70,- € und 100,- € zu leisten. Die Zahlung hat halbjährlich im Voraus zu erfolgen. Für Berufskleidung sind einmalig ca. 25,- € notwendig.*

Anträge auf Nachteilsausgleich wegen einer besonders ausgeprägten Lese- und Rechtschreibschwäche müssen vor dem Übergang in die Sekundarstufe II vor den Sommerferien an das staatliche Schulamt, Stadthof 13, 63065 Offenbach (Hr. Dr. Bachmann) gerichtet werden! Verspätet eingereichte Anträge werden von der Georg-Kerschensteiner-Schule abgelehnt!

ein Antrag auf Nachteilsausgleich (LRS) wird von mir fristgemäß gestellt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Schülerdaten elektronisch auf einem Schulcomputer gespeichert und verarbeitet werden.

Ort, Datum	Unterschrift des/des Bewerber(s)/in	Unterschrift des Erziehungsberechtigten
------------	-------------------------------------	---