

Bewerbung für Ausbildungsvorbereitung (AVdual) im Schuljahr _____ / _____

Von der Antragstellerin / vom Antragsteller (* freiwillige Angaben)			
Familienname	Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Straße	PLZ	Wohnort	
Geburtsdatum	Religion*	Staatsangehörigkeit	
Geburtsort	Kreis des Geburtsorts (bei nicht deutscher Staatsangehörigkeit das Land)*		
Telefon / Mobil		E-Mail	
Erziehungsberechtigte/r bzw. Bezugsperson <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Bezugsperson			
Familienname	Vorname	Telefon	
Straße	PLZ	Wohnort	
E-Mail			
Angabe zur bisher besuchten Schule			
<input type="checkbox"/> SBBZ	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule	
<input type="checkbox"/> Haupt-/Werkrealschule	<input type="checkbox"/> BEJ (Hauptschulabschluss)	<input type="checkbox"/> VAB-O	
letzte Schule	Schulabschluss		
Schultyp	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> VAB-O	
	<input type="checkbox"/> vergleichbarer Abschluss	<input type="checkbox"/> A2 / B1	<input type="checkbox"/> BEJ
Rangfolge	Schule	Ort	Profil
1. AVdual	FES	Esslingen	<input type="checkbox"/> Metalltechnik
2.			
3.			

Bitte beachten Sie, dass Sie sich nur an einer Schule mit 1. Priorität anmelden können. Bei Mehrfachbewerbungen unter gleicher Priorität werden Sie zugeteilt.

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten zur Koordinierung der Schüleraufnahme zwischen den Schulen an die benachbarten zweijährigen Berufsfachschulen mittels **elektronischer Datenträger** weitergegeben werden, um damit meine Aufnahmechancen zu verbessern.

Wichtig: Dieser Anmeldung muss ein tabellarischer Lebenslauf mit Foto und das aktuelle Zeugnis in beglaubigter Form beiliegen!

Ich verpflichte mich, gemäß Terminvereinbarung zum Aufnahmegespräch zu kommen und mich vor Schulbeginn nachweislich aktiv um einen Praktikumsplatz ab Schuljahresbeginn zu bemühen.

Anlagen: Lebenslauf Beglaubigte Zeugniskopie

Datum

Unterschrift Bewerber/in

Unterschrift gesetzlicher Vertreter/in