

ANMELDUNG

zur

Zweijährigen Berufsfachschule Berufsfeld Wirtschaft und Verwaltung

Kaufmännische Schulen Hanau
Ameliastraße 50
63452 Hanau

Tel.: 06181-98060
Fax: 06181-980618

Anschrift der/des Schülerin/Schülers

Name, Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Geburtsdatum, -ort	Nationalität
Volljährig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Bekenntnis (Religion)
Straße, Hausnummer	Telefonnummer
PLZ, Wohnort	
Email:	
Zutreffendes bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Erstwunsch <input type="checkbox"/> Zweitwunsch <input type="checkbox"/> Drittwunsch	

Anschrift des/r Erziehungsberechtigten

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	Telefonnummer

Zuletzt besuchte Schule

Name der Schule	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	Klasse

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten oder der/des volljährigen Schülerin/Schülers

Mit einzureichen sind:

- 1 beglaubigte Fotokopie des letzten Zeugnisses**
- 1 schriftliches Gutachten der Klassenkonferenz**
- 1 Lebenslauf in tabellarischer Form**