

# *Schüleranmeldung*

## *Kaufmännische Berufsschule*

### Personalien

Klasse	Schulart
Name	Vorname
Geb.-Name	Geschlecht
Geb.-Datum	Geb.-Ort
Geb.-Land	
Konfession	
Staatsangeh.	Muttersprache
Aussiedler <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	Übersiedlungsjahr
Asylbewerber <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	Bürgerkriegsflüchtling <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Straße	Hausnummer
PLZ	Ort / Teilort
Tel.	Fax
Handy	e-Mail
KFZ - Kennzeichen	Fahrkarten-Nr.

### Erziehungsberechtigte

Titel	Geschlecht
Name	Vorname
Straße	Hausnummer
PLZ	Ort
Tel.	Fax
Handy	e-Mail

### Schullaufbahn

Vorbildung	
Schuleintritt in die KSM	Eintritt Bildungsgang
Vorherige Schule	

## Ausbildung (nur von Berufsschülern auszufüllen!)

Beginn	Ende
Dauer	Beruf
Betrieb	
Ansprechpartner	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Tel.	
Fax	Zusatzqualifikation Industrie/Großhandel
e-Mail	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

## SMV

Klassensprecher <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	Schülersprecher <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Mitgl. Schulkonf. <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	Vertreter Schulkonf.