

Kerschensteinerschule, Steiermärker Straße 72, 70469 Stuttgart

Telefon: 0711/13549-6 FAX: 0711/13549-70

homepage: www.kerschensteinerschule.de

Anmeldung zur Ausbildung als technischer Assistent

Angaben zur Person					
Familienname (ggf. mit Geburtsname)		Vorname		Telefon-Nummer	
				Handy-Nummer	
Geschlecht (m/w)	Geburtsstag	Geburtsort	Geburtsland	Spätaussiedler, in Deutschland seit	
PLZ	Wohnort	Straße, Hausnummer		E-Mail	
Kreis (lt. Autokennzeichen)	Bundesland	Nationalität	Konfession	gewünschter Ausbildungsbeginn:	
				gewünschter Ausbildungsberuf:	
Wie haben Sie von den Ausbildungsgängen der Kerschensteinerschule erfahren?					
<input type="checkbox"/> Bekannte/Freunde		<input type="checkbox"/> Schule		<input type="checkbox"/> Zeitung	
<input type="checkbox"/> Internet		<input type="checkbox"/> Berufsberatung		<input type="checkbox"/> Sonstige _____	

Angaben zur gewünschten Ausbildung

Ich wünsche die Ausbildung im 2jährigen **Berufskolleg (BK)** als

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | chemisch-technische(r) Assistent(in) |
| <input type="checkbox"/> | physikalisch-technische(r) Assistent(in) |
| <input type="checkbox"/> | pharmazeutisch-technische(r) Assistent(in) |
| <input type="checkbox"/> | umweltschutztechnische(r) Assistent(in) |

**Bei Mehrfachbewerbungen bitte
Unterlagen in entsprechender
Stückzahl beifügen und die Rang-
folge des Berufswunsches angeben**

Folgende Unterlagen liegen bei (**in einer Klarsichthülle – keine Bewerbungsmappe**):

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Lebenslauf ohne Passbild |
| <input type="checkbox"/> | beglaubigte Zeugniskopie der Mittleren Reife bzw. Kopie vom Halbjahreszeugnis |

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Diese Anmeldung ist für mich verpflichtend - ggf. bis zum schriftlichen Widerruf.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Nur für Nichtvolljährige: Einverständniserklärung eines Sorgeberechtigten:

(Unterschrift)

bitte wenden

Kerschensteinerschule, Steiermärker Str. 72, 70469 Stuttgart
 Telefon: 0711/13549-6 Fax: 0711/13549-70
 homepage: www.kerschensteinerschule.de

Angaben zum Aufnahmeverfahren

Gesetzliche Vertreterin / Gesetzlicher Vertreter			
Familienname		Vorname	
PLZ	Wohnort	Straße, Hausnummer	Telefon-Nummer

Angaben zur bisher besuchten Schule <i>Zutreffendes bitte ankreuzen</i>		
<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule
<input type="checkbox"/> Berufsaufbauschule	<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> sonst.:
Schulname		Ort
Eintritt (Jahreszahl)	zuletzt besuchte Klasse	Wiederholung (Klasse/Schuljahr)

- Ein Aufnahmeantrag wird bei keiner weiteren Schule gestellt.
 Ich bewerbe mich auch an anderen Beruflichen Gymnasien bzw. Berufskollegs.

Rang- folge	Schlüssel (bitte nicht ausfüllen)	Schulname mit Ort (bei Kerschensteinerschule auch Schular: BK, NTG)
1.		
2.		
3.		
4.		

Ich habe mich bereits früher an der Kerschensteinerschule beworben (Jahr und Fachrichtung)

Hinweis:

Die Bewerber erhalten bis Ende März einen schriftlichen Bescheid. Bitte sehen Sie vorher von telefonischen Anfragen ab.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Nur für Nichtvolljährige: Unterschrift eines Sorgeberechtigten: _____