

Anmeldung an der Berufsschule



Landwirtschaftliche
Schule | Hohenheim

Schuljahr _____

Persönliche Daten (bitte beachten Sie, dass die Daten für schulinterne Zwecke gespeichert werden)

Nachname				Vorname		
Straße				Nr.		
PLZ				Ort		
E-Mail				Telefon		
Geburtsdatum			Geburtsort			Geburtsland
Geschlechtliche Identität: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> weitere: _____						
Staatsangehörigkeit(-en) _____						
Religion/Konfession: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> weitere: _____						
zu Hause gesprochene Sprache(n) _____						

Schullaufbahn

zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule Abschluss: <input type="checkbox"/> ohne Hauptschul-Abschluss <input type="checkbox"/> mit Hauptschul-Abschluss <input type="checkbox"/> mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur/FHS-Reife	Abgeschlossene Berufsausbildung als
Zusatzunterricht <i>Deutsch als Zweitsprache</i> gewünscht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Beruf/Betrieb

Beruf	<input type="checkbox"/> Gärtner/in <input type="checkbox"/> Gartenbaufachwerker/in Fachrichtung: <input type="checkbox"/> Garten- u. Landschaftsbau <input type="checkbox"/> Zierpflanzenbau <input type="checkbox"/> Staudengärtnerei <input type="checkbox"/> Friedhofsgärtnerei	<input type="checkbox"/> Florist/in <input type="checkbox"/> Gemüsebau <input type="checkbox"/> Obstbau <input type="checkbox"/> Baumschule
	Ausbildungsbetrieb _____	
Ansprechpartner/in (Ausbilder/in) _____		
Anschrift _____		
Telefon _____		
E-Mail _____		
Ausbildungsbeginn: _____ Dauer: <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2,5 Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre		

gezeichnet: Datum, Ausbilder/in

wird von der Schule ausgefüllt		
Klasse _____	Eintrittsdatum: _____	erfasst am: _____