

# Schüleranmeldung (Schulart bitte ankreuzen)



Johannes-  
Gutenberg-  
Schule  
Heidelberg

Wieblinger Weg 24/7  
69115 Heidelberg  
Telefon (0 62 21) 528-700  
Telefax (0 62 21) 2 14 72  
E-mail: schule@jgs-heidelberg.de  
<http://www.jgs-heidelberg.de>

Berufsschule

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Fachrichtung: \_\_\_\_\_

VAB – Vorqualifizierungsjahr Arbeit/Beruf

VABO – Deutsch als Fremdsprache

BEJ – Berufseinstiegsjahr

Praktikant – Einstiegsqualifizierung

Sonderberufsschule Landwirtschaft

Schuljahr: \_\_\_\_\_

Ausbildungsbeginn: \_\_\_\_\_ Ausbildungsende: \_\_\_\_\_

Ausbildungsverkürzung:  nein  ja, um \_\_\_\_\_ Monate

Eingangsstempel

## Schulabschluss / Zuletzt besuchte Schule

\_\_\_\_\_  
Höchster Schulabschluss Allgemeinbildung:

\_\_\_\_\_  
Name der zuletzt besuchten Schule:

**Wichtig: Beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses und des letzten Zeugnisses beilegen!**

## Schülerdaten

Geschlecht:  männlich  weiblich

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Religion:\* \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit:\* \_\_\_\_\_

Sprache zu Hause:\* \_\_\_\_\_ in Deutschland seit:\* \_\_\_\_\_

\* für nähere Informationen siehe Anlage zur amtlichen Statistik BW

## Erziehungsberechtigte(r) / Bezugsperson

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## Ausbildungsbetrieb

\_\_\_\_\_  
Name des Betriebes:

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ausbilder: \_\_\_\_\_ Telefon/Durchwahl: \_\_\_\_\_