

Aufnahmeantrag AV dual Schuljahr 2024/25

1. Schülerdaten

Name	Vorname <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
Geburtstag	Geburtsort
Religion	Geburtsland
Straße, Nr.	Staatsangehörigkeit(en)
PLZ Wohnort	Telefon Telefon gesetzliche Vertreter, Eltern
E-Mail	

Asylbewerber: ja nein / Flüchtling: ja nein

Aufenthaltsgenehmigung bis

Deutsche Sprachkenntnisse: gar keine wenig _____

Verkehrssprache in der Familie: _____

Abgebende Schule: _____

Hauptschulabschluss: ja nein

2. Gesetzliche Vertreter, Eltern

Name: _____

Vorname: _____

Adresse (wenn abweichend):

Name: _____

Vorname: _____

Adresse (wenn abweichend):

3. Weiterer Ansprechpartner

Name: _____ Vorname: _____

Adresse und Telefon (wenn abweichend):

Art der Beziehung (Freund/-in, Onkel/Tante, Familienhelfer/-in, etc.):

4. Persönliches

Motivation: Ziele, Zukunftsvorstellungen, Berufswünsche

Praktikum: bisherige Praktika

Selbsteinschätzung:
Stärken

Schwächen

Hobbys:

Sonstiges: