

Marianne-Rosenbaum-Schule
Staatliche Berufsschule III Straubing, Kolbstr. 1, 94315 Straubing

Schüler		Erziehungsberechtigte	
Familienname:		Art:	El <input type="checkbox"/> Va <input type="checkbox"/> Mu <input type="checkbox"/> Vo <input type="checkbox"/> Pf
Vorname(n):		Familienname:	
Rufname:		Vorname(n):	
Geburtsdatum:		Falls von der Schüleranschrift abweichend, Anschrift der (des) Erziehungsberechtigten:	
Geburtsort:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Straße:	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> led. <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/>	PLZ:	
Bekenntnis:	<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/>	Wohnort:	
Staatsangeh.:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	Telefon:	
Anschrift des Schülers:		Anschrift eines weiteren Erziehungsberechtigten:	
Straße:		Familienname:	
PLZ:		Vorname:	
Wohnort/Gem.:		Straße:	
Telefon:		PLZ:	
Schülerwohnheim:		Wohnort:	
<input type="checkbox"/> Mitterfels <input type="checkbox"/> Straubing		Telefon:	
Berufsausbildung:		Berufliche Vorbildung:	
Ausbildungsberuf:		Berufsabschluss als:	
Ausbildungsbeginn:		Umschulung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ausbildungsende:		Umschulungsträger:	
Betrieb:		Zweitausbildung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ansprechpartner:		Sonstige Daten:	
Straße:		<input type="checkbox"/> Aussiedler <input type="checkbox"/> Ausländer	
PLZ:		Aussiedler seit:	
Ort:		<input type="checkbox"/> deutsche Schule <input type="checkbox"/> keine deutsche Schule	
Telefon:		Schulabschluss	
Telefax:		Note im Fach Englisch ...	
Gemeindekennzahl:		nach Vorlage des Zeugnisses hier eintragen:	
zuständige Stelle:	<input type="checkbox"/> Reg. <input type="checkbox"/> IHK	Legasthenie:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Lese- u. Rechtschreibschwäche:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gastschüler:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Für die Richtigkeit:	
Eintrittsdatum:		(Unterschrift des Aufnehmenden)	

Straubing, den _____

Unterschrift des Anmeldenden