METTNAU-SCHULE, SCHEFFELSTR. 39, 78315 RADOLFZELL

Tel. 07732/9442-0 FAX 07732/9442-99

Anmeldung für das Berufliche Gymnasium **Schuljahr 20 ……./.....**

☐ **Agrarwissenschaftliche Richtung (AG)**

☐ **Biotechnologische Richtung (BTG)**

☐ **Sozialwissenschaftliche Richtung** Profil Pädagogik und Psychologie **(SG-PP)**

☐ **Sozialwissenschaftliche Richtung** Profil Gesundheit und Pflege **(SG-GP)**

Schülerin/Schüler

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... Geburtsort .....

Straße .....

PLZ ..... Wohnort mit Ortsteil .....

Kreis .....

Telefon ..... Email ……..……

Nationalität ..... Konfession .....

Erziehungsberechtigte/r

Name ..... Vorname .....

Straße .....

PLZ ..... Wohnort mit Ortsteil .....

Telefon .....

Bisher besuchte Schule/n (nur ab Klasse 5)

Schulart (z.B. HS / RS / Gym / BFS etc.)	**Name und Ort der Schule**	**Klasse von ..... bis .....**

Wiederholte Klasse? 10 ☐ 11 ☐

Versetzungserhebliche Fremdsprachenfolge: (keine Arbeitsgemeinschaften)

1. Fremdsprache ab Klasse 5 .....
2. Fremdsprache ab Klasse 7 .....
3. Fremdsprache ab Klasse 9 .....

Die nachfolgenden Daten werden von den Beruflichen Schulen untereinander ausgetauscht!
Nicht wahrheitsgemäße Angaben können zu Nachteilen in der Zuweisung führen!

Bewerben Sie sich noch bei einer anderen Schule? ja ☐ nein ☐

Falls ja: Meine 1. Wunschschule ist ..... (bitte Schulart,
Meine 2. Wunschschule ist ..... Name und Ort
Meine 3. Wunschschule ist ..... der Schule angeben)

Mir ist bekannt, dass diese Daten mittels elektronischer Datenverarbeitung erfasst und gespeichert werden.

....
Unterschrift der Schülerin / des Schülers / bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten Datum