

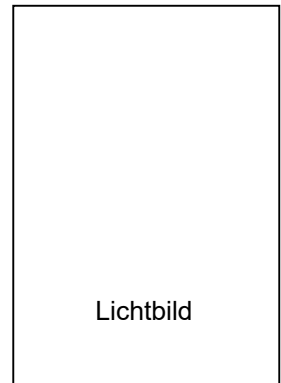
Abendrealschule Ulm/Donau e.V.

Staatl. anerkannte private Ersatzschule, Postfach 3406, 89024 Ulm,
Telefon: 0172 / 518 5827 mail: info@ars-ulm.de



Anmeldung

Name: _____ **Vorname:** _____
Geschlecht: männlich weiblich divers
Straße: _____ Haus-Nr.: _____
PLZ: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
E-mail: _____



Erziehungsberechtigte(r) / gesetzl. Vertreter(in) (nur bei Schülern unter 18 Jahren):

(Name des/der Erziehungsberechtigten / gesetzl. Vertreters)

Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis zu diesem Antrag:

(Unterschrift)

Schulische Ausbildung:

Hauptschule in: _____ von: _____ bis: _____
Werkrealschule in: _____ von: _____ bis: _____
Gemeinschaftsschule in: _____ von: _____ bis: _____
Realschule in: _____ von: _____ bis: _____
Berufsschule in: _____ von: _____ bis: _____

Berufliche Ausbildung:

Lehre als: _____ bei: _____
von: _____ bis: _____

Berufliche Tätigkeit (Pflichtfeld):

als: _____ bei: _____ seit: _____

Berufliche Ziele: _____

Bemerkungen: _____

Bitte alle Felder ausfüllen; insbesondere sind die Angaben der beruflichen Tätigkeit unbedingt auszufüllen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Die Daten werden für schulinterne Zwecke gespeichert.