

Anmeldung für eine weiterführende Schulform

Berufliches Gymnasium/Wirtschaft	Allgemeine Hochschulreife	Standort Ilmenau	<input type="checkbox"/>
Berufliches Gymnasium/Technik Spez. Elektrotechnik	Allgemeine Hochschulreife	Standort Ilmenau	<input type="checkbox"/>
Fachoberschule/Wirtschaft + Verwaltung	Fachhochschulreife (Klassenstufe 11)	Standort Ilmenau	<input type="checkbox"/>
Fachoberschule/Wirtschaft + Verwaltung	Fachhochschulreife (nur Klassenstufe 12)	Standort Ilmenau	<input type="checkbox"/>
Fachoberschule/Gesundheit + Soziales	Fachhochschulreife (Klassenstufe 11)	Standort Ilmenau	<input type="checkbox"/>
Fachoberschule/Gesundheit + Soziales	Fachhochschulreife (nur Klassenstufe 12)	Standort Ilmenau	<input type="checkbox"/>
Berufsfachschule/Wirtschaft + Verwaltung	gleichgestellter Realschulabschluss	Standort Ilmenau	<input type="checkbox"/>
Berufsfachschule/Ernährung + Hauswirtschaft	gleichgestellter Realschulabschluss	Standort Arnstadt	<input type="checkbox"/>
Berufsfachschule/Technik	gleichgestellter Realschulabschluss	Standort Arnstadt	<input type="checkbox"/>
Berufsvorbereitungsjahr	gleichgestellter Hauptschulabschluss	Standort Ilmenau	<input type="checkbox"/>
		Standort Arnstadt	<input type="checkbox"/>
Berufsvorbereitungsjahr Sprache	Abschluss BVJ-S	Standort Ilmenau	<input type="checkbox"/>
		Standort Arnstadt	<input type="checkbox"/>

Angaben zum Bewerber/zur Bewerberin

Name, Vorname(n)				<i>(laut Personaldokument)</i>	
Geburtsname			Geschlecht		
Geburtsdatum			Muttersprache		
Geburtsort			Geburtsland		
Staatsangehörigkeit			Konfession		
<i>bei nichtdeutscher Herkunft in Deutschland seit</i>			Verkehrssprache in der Familie		
PLZ Ort, Straße Hausnr. Landkreis, Bundesland					
Telefonische Erreichbarkeit			Notfallbenachrichtigung		
E-Mail					
Schulabschluss (lt. Zeugnis)	Hauptschulabschluss	Realschulabschluss	Fachhochschulreife	Abitur	
Zuletzt besuchte Schule (Name und Anschrift)					
Sonderpäd. Gutachten	nicht vorhanden	vorhanden	<i>Wenn vorhanden, bitte beifügen!</i>		
Förderplan	nicht vorhanden	vorhanden			
Krankheiten, soweit sie für die Schule von Bedeutung sind/ evtl. Medikamenteneinnahme					

Angaben zu den Sorgeberechtigten/Eltern (wenn Bewerber/in unter 21)

Bei nur einer Angabe Nachweis oder Vollmacht notwendig.

Art (<i>Mutter, Vater, Vormund etc.</i>)	a)	b)
Name, Vorname		
PLZ Ort, Straße Hausnr. Landkreis, Bundesland		
Telefonische Erreichbarkeit		
E-Mail		

Datum

Unterschrift Bewerber/-in

Anlagen

Letzte(s) Schulzeugnis(se)
 Lebenslauf
 Passbild
 Kopie Personaldokument

a) Name / Unterschrift Sorgeberechtigte/-r

b) Name / Unterschrift Sorgeberechtigte/-r