

# Kaufmännisches Berufsbildungszentrum Neunkirchen



Kaufmännisches  
Berufsbildungszentrum  
Neunkirchen

Unten am Steinwald, 66538 Neunkirchen  
Tel.: 06821 9228-0, Fax: 06821 9228-30  
E-Mail: info@kbbz-neunkirchen.de  
Homepage: www.kbbz-neunkirchen.de



**Landkreis  
Neunkirchen**

## Anmeldung Berufsfachschule –Wirtschaft und Verwaltung–

I. Personenbezogene Daten			
	Schüler(in)	Erziehungsberechtigte(r)	
Nachname:			
Vorname:			
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Wohnort:			
Telefonnummer:			
		II. Angaben zum Praktikum	
Geburtsdatum:		Vorhanden bei Anmeldung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geburtsort:			
Geburtsland:		Art Praktikum: <input type="checkbox"/> Blockpraktikum <input type="checkbox"/> Tagespraktikum	
Staatsangehörigkeit:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Konfession:	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige: _____		
III. Schulische Daten			
	<b>allgemeinbildend</b>	<b>berufsbildend</b>	
zuletzt besuchte Schule:			
Bestand in der zuletzt besuchten Schule ein sonderpädagogischer Förderbedarf?			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
1. Fremdsprache:	<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch	Wahl Fremdsprachen- unterricht	<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch
2. Fremdsprache:	<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch		

**Sollte ich/mein Sohn/meine Tochter den Schulplatz nicht annehmen, werde ich die Schule davon in Kenntnis setzen. Ferner ist mir/uns bekannt, dass eine endgültige Zusage erst nach Nachweis der entsprechenden Berechtigung erfolgen kann.**

**Letzter Abgabetermin für das Zeugnis ist der letzte Schultag vor den Sommerferien.**

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift des Schülers/der Schülerin                      Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Schulinterne Daten** (bitte nicht ausfüllen)

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Einverständniserklärung</li> <li><input type="checkbox"/> Lebenslauf</li> <li><input type="checkbox"/> Kopie Personalausweis</li> <li><input type="checkbox"/> Bild</li> <li><input type="checkbox"/> Praktikantenvertrag</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Zeugnis HSA</li> <li><input type="checkbox"/> HSA &lt; 07</li> <li><input type="checkbox"/> Vorlage Halbjahreszeugnis abgebende Schule</li> <li><input type="checkbox"/> AV</li> <li><input type="checkbox"/> GemS</li> </ul> |
|--|---|

Aufnahme geprüft: \_\_\_\_\_