

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 Ilmenau	<input type="checkbox"/>
		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		
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 (Mutter, Vater, Vormund etc.)	a)	b)
Name, Vorname		
PLZ Ort, Straße Hausnr. Landkreis, Bundesland		
Telefonische Erreichbarkeit		

Datum

Unterschrift Bewerber/-in

Anlagen

Letzte(s) Schulzeugnis(se)
 Lebenslauf
 Passbild

a) Name / Unterschrift Sorgeberechtigte/-r

b) Name / Unterschrift Sorgeberechtigte/-r