

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	Realschulabschluss	Standort Ilmenau	<input type="checkbox"/>
Berufsfachschule/Ernährung + Hauswirtschaft	Realschulabschluss	Standort Arnstadt	<input type="checkbox"/>
Berufsfachschule/Technik	Realschulabschluss	Standort Ilmenau	<input type="checkbox"/>
		Standort Arnstadt	<input type="checkbox"/>
Berufsvorbereitungsjahr	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 (<i>laut Personaldokument</i>)								
Geburtsname				Geschlecht				
Geburtsdatum				Muttersprache				
Geburtsort				Geburtsland				
Staatsangehörigkeit				Konfession				
Jahr des Zugangs (<i>bei nichtdeutscher Herkunft</i>)				Verkehrssprache in der Familie				
vollständige Anschrift, Landkreis, Bundesland								
Telefon								
Schulabschluss (lt. Zeugnis)	Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/>	Realschulabschluss	<input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/>	Abitur	<input type="checkbox"/>
Zuletzt besuchte Schule (Name und Anschrift)								
Sonderpäd. Gutachten	nicht vorhanden	<input type="checkbox"/>	vorhanden	<input type="checkbox"/>	<i>Wenn vorhanden, bitte beifügen!</i>			
Förderplan	nicht vorhanden	<input type="checkbox"/>	vorhanden	<input type="checkbox"/>				
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.

I) Name, Vorname		Art	
II) Name, Vorname		Art	
vollständige Anschrift, Landkreis, Bundesland			
Telefon			

Datum

Unterschrift Bewerber/-in

Anlagen

Letzte(s) Schulzeugnis(se)

Lebenslauf

Passbild

I) Name / Unterschrift Sorgeberechtigte

II) Name / Unterschrift Sorgeberechtigter