Anmeldung von Schülerinnen und Schüler in dem Schuljahr 20____/20____

Das Formular bitte vollständig entweder digital oder handschriftlich leserlich in Druckschrift ausfüllen!

PHILIPP HOLZMANN SCHULE
Berufliche Schule der Stadt Frankfurt

Absender

Nur von der Klassenleitung auszufüllen!

Datum der Einschulung in die Philipp-Holzmann-Schule _____

Klasse _____ Klassenlehrer/in _____

Philipp-Holzmann-Schule
Siolistraße 41
60323 Frankfurt am Main

Schulform

Ausbildungsberuf

◯ Industrie ◯ Handwerk ◯ Öffentlicher Dienst ◯ LLH Landesbetrieb Landwirtschaft Hessen

Personenbezogene Daten (Pflichtangaben)

Nachname _____

ggf. Geburtsname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____ ◯ weibl. ◯ männl. ◯ divers

Geburtsort _____

Geburtsland _____

Zuzugsdatum nach Deutschland _____

Staatsangehörigkeit _____

Konfession _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Fon _____

Mobil _____

E-Mail _____

Erziehungsberechtigte und Notfallansprechperson

Nachname _____

Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Fon _____

Mobil _____

E-Mail _____

Schulbildung (Angaben zur zuletzt besuchten Schule)

Name der Schule _____

Ort der Schule _____

Bundesland _____

Schulform ☐ Hauptschule ☐ Gesamtschule ☐ Realschule ☐ Berufsbildende Schule/ Berufskolleg ☐ Gymnasium ☐ Sonstige Schulen

Daten zur betrieblichen Ausbildung

Name der Firma _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Fon _____

E-Mail _____

Name Ausbilder/in _____

Mobil _____

Dauer der Ausbildung laut Ausbildungsvertrag

☐ 1,5 Jahre ☐ 2 Jahre ☐ 2,5 Jahre ☐ 3 Jahre ☐ 3,5 Jahre

ggf. beabsichtigte Kürzung auf (Jahre) _____

Beginn des Ausbildungsverhältnisses _____

Beginn im zweiten Ausbildungsjahr (bitte unzutreffendes streichen)

ja / nein

Ort, Datum

Unterschrift und ggf. Firmenstempel