

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

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



Berufliche Schule der Stadt Frankfurt

Absender _____

Philipp-Holzmann-Schule
Siolistraße 41
60323 Frankfurt am Main

Nur von der Klassenleitung auszufüllen!

Datum der Einschulung _____

Klasse _____ Klassenlehrer*in _____

BÜA

Berufsfachschule zum Übergang in Ausbildung

Erziehungsberechtigte / Notfallansprechperson

Personenbezogene Daten

Nachname _____

ggf. Geburtsname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____ weibl. männl. divers

Geburtsort _____

Geburtsland _____

Zuzugsdatum nach Deutschland _____

Staatsangehörigkeit _____

Konfession _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Fon _____

Mobil _____

E-Mail _____

Nachname _____

Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Fon _____

Mobil _____

E-Mail _____

Erreichter Abschluss

Angaben zur zuletzt besuchten Schule

Ohne Abschluss

Berufsorientierter Abschluss

Hauptschulabschluss

Qualifizierender HSA

Mittlerer Schulabschluss

Ort, Datum

Unterschrift und ggf. des / der Erziehungsberechtigten