



# Kinzig-Schule

Berufliches Schulzentrum Schlüchtern - MKK

In den Sauren Wiesen 17 ♦ 36381 Schlüchtern

Tel. 06661-74749-0 ♦ Fax 74749-80

Homepage: <http://www.kinzig-schule.de> ♦ [schule@kinzig-schule.de](mailto:schule@kinzig-schule.de)

## Anmeldung für das erweiterte kooperative Berufsgrundbildungsjahr Holztechnik in vollschulischer Form

Lichtbild

Voraussetzung für die Aufnahme ist ein Ausbildungsvertrag oder ein Ausbildungsvertrag mit einem im Einzugsbereich tätigen Ausbildungsbetrieb

### Personalien

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Kreis: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Gesetzlicher Vertreter (Adressänderung)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

### Folgende Anlagen sind der Anmeldung beizufügen:

- ☞ 1 Lichtbild
- ☞ Lebenslauf
- ☞ Letztes Schulzeugnis in Kopie
- ☞ Vertrag oder Vorvertrag mit Ausbildungsbetrieb

\_\_\_\_\_  
Ort und Tag

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bewerbers

\_\_\_\_\_  
Ort und Tag

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

-----  
Wird von der Schule bearbeitet.

unter Vorbehalt aufgenommen	<input type="checkbox"/>		auf Warteliste gesetzt	<input type="checkbox"/>	
<b>geeignet</b>	<input type="checkbox"/>		<b>nicht geeignet</b>	<input type="checkbox"/>	
Aufnahme mitgeteilt	<input type="checkbox"/>		Absage mitgeteilt	<input type="checkbox"/>	