



Gewerbliche Schule Crailsheim

Gewerbliche Schule, Blaufelder Str. 10, 74564 Crailsheim
Tel. 07951/96010 Fax: 07951/960-117
E-Mail: verwaltung@gscr.de Homepage: www.gscr.de
Schulträger: Landkreis Schwäbisch Hall



Anmeldung für die Aufnahme in das Dreijährige Berufskolleg für Fahrzeugtechnik

Von der Antragstellerin / Vom Antragsteller vollständig auszufüllen

Name		Vorname	
Geburtsstag	Religion*	Staatsangehörigkeit*	Geschlecht m / w
Geburtsort		Kreis des Geburtsortes + Geburts-Land (bei ausländischem Geburtsort)*	
Straße		Telefon / Festnetz	
Postleitzahl	Wohnort (Gemeinde mit Teilort)		

Gesetzliche Vertreterin / Gesetzlicher Vertreter

Familiennamen		Vornamen (Mutter u. Vater)	
(Nur ausfüllen, wenn abweichend vom Wohnort des Schülers)			
Straße		Telefon	
Postleitzahl	Wohnort		

Angaben zu bisher besuchten Schulen bzw. Schulabschlüssen

Realschule	<input type="checkbox"/>	Werkrealschule	<input type="checkbox"/>	2j. Berufsfachschule	<input type="checkbox"/>
Berufsaufbauschule	<input type="checkbox"/>	Gymnasium Versetz. nach Kl.11	<input type="checkbox"/>	HS + 9+3-Bestätigung	<input type="checkbox"/>
Abschluss an der Schule (Name, Ort)					

Angaben über den Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsbetrieb	Straße
PLZ, Ort	Telefon

Tabellarischer Lebenslauf	<input type="checkbox"/> ist beigelegt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Beglaubigte Kopie des Halbjahreszeugnisses Mittlere Reife oder Fachschulreife später: Abschlusszeugnis der Mittleren Reife, Fachschulreife bzw. gleichwertiger Abschluss	<input type="checkbox"/> ist beigelegt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Lehrvertrag mit dem Ausbildungsbetrieb	<input type="checkbox"/> ist beigelegt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
<input type="checkbox"/> Ich möchte zusätzlich am Erwerb der Fachhochschulreife teilnehmen.	
<input type="checkbox"/> Ich erkläre hiermit, dass ich anderweitig noch keine Qualifikation für das Studium an der Fachhochschule erworben und keine Prüfung zum Erwerb der Fachhochschulreife wiederholt nicht bestanden habe.	

*Freiwillige Angabe

Ort, Datum	Unterschrift des Schülers
	Unterschrift des Erziehungsberechtigten