

# KAUFMÄNNISCHE SCHULE CRAILSHEIM

In den Kistenwiesen 4, 74564 Crailsheim Telefon 07951/96020 FAX 07951/960217

**Antrag auf Aufnahme in die Kaufmännische Berufsschule zum Schuljahr : 200\_\_ / \_\_**

Schülernummer:	Eintritt:	Klasse:	
----------------	-----------	---------	--

**Bitte füllen Sie die Angaben zu den Ziffern 1-17 vollständig und gut leserlich aus!**

1	Zuname	Vorname	
2	Straße und Hausnummer	Telefon	Wohnort Kennziffer Crailsheim = 0 SHA = 1
3	Postleitzahl	Wohnort	and. Landkr. = 2 außerh. BW = 3
4	geb. am:	Geburtsort	Geburtskreis
5	Religion ev rk sons. ohne	Staatsangehörigkeit andere:	DT IT TK SP GR JG KR Geschlecht W M
6	Umschüler	ja nein	Aussiedler ja nein
7	Letzte Schule: GY RS BFS HS SO	Schulort:	Letzte Klasse: Wiederholte Klassen:

Vorbildung (Zutreffende Kennziffer ankreuzen!)

8	Ohne Hauptschulabschluß	0	Mittlere Reife - Realschule	4
	Mit Versetzungszeugnis Klasse 10	1	Mittlere Reife - Gymnasium	5
	Hauptschulabschluß	2	Hochschulreife	7
	Fachschulreife(BFS)	6	Fachhochschulreife	8

9	Name, Vorname des Erziehungsberechtigten		
10	Straße und Hausnummer	Telefon	
11	Postleitzahl	Wohnort	

Ausbildungsbetrieb/Beschäftigungsstelle

12	Straße und Hausnummer	Telefon	Betriebsort Kennziffer CRAILSHEIM = 0 SHA = 1
13	Postleitzahl	Firmenort/Ausbildungsort	and. Landkr. = 2 außerh. BW = 3
14	Ausbildungsleiter	Ausbildungsberuf	

15	Kurzzeichen des Ausbildungsberufes:	BK KB KE KG KI VK SP ST		
16	Ausbildungsvertrag	Beginn der Ausbildung	Ende der Ausbildung	Dauer in Jahren (Zutreffendes ankreuzen!)
	ja nein			2 2,5 3

17	Bemerkungen - Persönliche Wünsche			
----	-----------------------------------	--	--	--

Wir sind damit einverstanden, daß unsere Angaben, ausschließlich für schulische Zwecke, elektronisch gespeichert werden.  
Die Weitergabe an Dritte wird ausdrücklich ausgeschlossen!

CRAILSHEIM, \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers

Erfaßt am: \_\_\_\_\_ Erfaßt von: \_\_\_\_\_ Eingang am: \_\_\_\_\_

Bestätigung des Ausbildungsbetriebes

\_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift)