Abendrealschule Ulm/Donau e.V.

Staatl. anerkannte private Ersatzschule, an der Elly-Heuss Realschule,
Schillstraße 35, 89077 Ulm, Telefon: 0172 / 518 5827 mail: info@ars-ulm.de

Anmeldung

Name: _____ Vorname: _____

Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

E-mail: _____

Lichtbild

Erziehungsberechtigte(r) / gesetzl. Vertreter(in) (nur bei Schülern unter 18 Jahren)**:**

_____
(Name des/der Erziehungsberechtigten / gesetzl. Vertreters)
Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis zu diesem Antrag:

_____
(Unterschrift)

Schulische Ausbildung:

Hauptschule in: _____ von: _____ bis: _____

Werkrealschule in: _____ von: _____ bis: _____

Gemeinschaftsschule in: _____ von: _____ bis: _____

Realschule in: _____ von: _____ bis: _____

Berufsschule in: _____ von: _____ bis: _____

Berufliche Ausbildung:

Lehre als: _____ bei: _____

von: _____ bis: _____

Berufliche Tätigkeit (Pflichtfeld)**:**

als: _____ bei: _____ seit: _____

Berufliche Ziele: _____

Bemerkungen: _____

Bitte alle Felder ausfüllen; insbesondere sind die Angaben der beruflichen Tätigkeit unbedingt auszufüllen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Daten werden für schulinterne Zwecke gespeichert.