

# Abendrealschule Ulm/Donau e.V.

Staatl. anerkannte private Ersatzschule, Adolph-Kolping-Platz 9, 89073 Ulm,  
Postfach 3406, 89024 Ulm, Telefon: 0731 / 68 70 8, Fax: 0731 / 60 21 054



## Anmeldung

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

Geschlecht: männlich  weiblich:

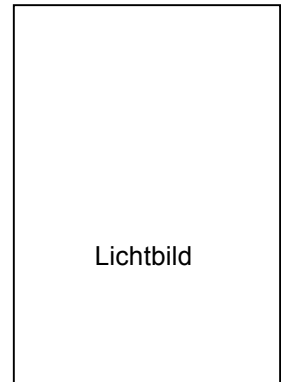
Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Staatsangeh.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_



## Erziehungsberechtigte (nur bei Schülern unter 18 Jahren):

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname; Mit meiner Unterschrift gebe ich zu diesem Antrag mein Einverständnis.)

## Schulische Ausbildung:

Hauptschule in: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Werk-/Realschule in: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Gymnasium in: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Berufsschule in: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Berufsvorbereitungsjahr in: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

## Berufliche Ausbildung:

Lehre als: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

## Berufliche Tätigkeit (Pflichtfeld):

als: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

als: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Berufliche Ziele: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

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

## Vorkurs:

Ich interessiere mich für einen Vorkurs in Deutsch ( ), Englisch ( ). (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Daten werden für schulinterne Zwecke gespeichert.