

## Anmeldung für das Dreijährige duale Berufskolleg (3BKM)

### Angaben zur Person

Name		Vorname		m <input type="checkbox"/>	w <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>
Geburtstag	Geburtsort		Kreis	Land		
Straße / Hausnummer						
PLZ	Ort		Teilort	Kreis		
Telefon-Festnetz			Telefon-Handy			
Staatsangehörigkeit			Religion			
Aussiedler	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	wenn ja, ausgesiedelt am			

### E-Mail-Adresse

#### Beruf

- Industriemechaniker/in
- Werkzeugmechaniker/in
- Zerspanungsmechaniker/in
- Technische/r Produktdesigner/in, Fachrichtung Produktgestaltung und -konstruktion
- Technische/r Produktdesigner/in, Fachrichtung Maschinen- und Anlagenkonstruktion

#### Ausbildungsbetrieb

Ansprechpartner Vor- und Nachname	Anschrift (Firmenstempel)
-----------------------------------	---------------------------

#### Bisher besuchte allgemeinbildende Schule

<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium
Name, Ort				Klasse
Abschluss	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Art des Abschlusses	

#### Bisher besuchte Berufliche Schule

Name, Ort				
Abschluss	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Art des Abschlusses	

#### Gesetzlicher Vertreter

Name	Vorname
------	---------

#### Nur auszufüllen, falls abweichend von den Daten des Schülers oder der Schülerin

Straße	Telefon
PLZ	Wohnort

Ich erkläre mich mit der elektronischen Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für schulbezogene Abläufe einverstanden.

Ort und Datum

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Unterschrift Schüler/in