

Berufsbildende Schule
Adlerstraße 31
66955 Pirmasens

Bitte nachfolgende Felder ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen!

I. Angaben zur Person:

Familienname:		Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geschlecht:
Straße, HNr.:	PLZ Wohnort:	Konfession:
Telefon:	Notfall-Telefon:	Staatsangehörigkeit:
Behinderungen und Krankheiten, soweit sie für die Schule von Bedeutung sind:		

II. Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen:

Familienname:	Vorname der Mutter:	Vorname des Vaters:
wohnhafte in Straße, HNr.:	PLZ Wohnort:	

III. Bisheriger Schulbesuch:

Ersteinschulung (Grundschule):		Einschulungsdatum:	
Entlassen aus der: Hauptschule (Name der Schule):	Klasse:	Zeugnisdatum:	Bitte die zutreffende Zeugnisart ankreuzen: <input type="checkbox"/> Abgangszeugnis <input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis <input type="checkbox"/> Abgangszeugnis <input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis
Sonderschule (Name der Schule):	

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Schülerin/des Schülers

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten