



### Einjährige Berufsfachschule

Metalltechnik    Elektrotechnik    Fahrzeugtechnik    Holztechnik

#### Schüler/Schülerin

|                       |                    |  |                     |
|-----------------------|--------------------|--|---------------------|
| Name                  |                    | Vorname(n)   |                     |
| Geburtsdatum          | Religion           | Geschlecht (m   w)   | Staatsangehörigkeit |
| Geburtsort            |                    | Kreis des Geburtsorts (bei ausländischen Geburtsorten: das Land) |                     |
| Straße und Hausnummer |                    | E-Mail-Adresse   |                     |
| Postleitzahl          | Wohnort (Ortsteil) | Tel.-Nr.   |                     |
|                       |                    | Mobil-Nr.  |                     |

#### Gesetzlicher Vertreter/ Gesetzliche Vertreterin - bei Minderjährigen unbedingt ausfüllen

Vater:    Mutter:    sonst:

|                       |         |                |  |
|-----------------------|---------|----------------|--|
| Name                  |         | Vorname        |  |
| Straße und Hausnummer |         | E-Mail-Adresse |  |
| Postleitzahl          | Wohnort | Tel.-Nr.       |  |
|                       |         | Mobil-Nr.      |  |

#### Praktikumsbetrieb

|                       |     |          |
|-----------------------|-----|----------|
| Name                  |     |          |
| Straße und Hausnummer |     |          |
| Postleitzahl          | Ort | Tel.-Nr. |
|                       |     | Fax:     |

#### Angaben zur zuletzt besuchten Schule/Schulabschluss

|                                       |   |   |                                      |
|---------------------------------------|---|---|--------------------------------------|
| Gymnasium <input type="checkbox"/>    | Realschule <input type="checkbox"/>     | Werkrealschule <input type="checkbox"/> | Hauptschule <input type="checkbox"/> |
| Förderschule <input type="checkbox"/> | ohne Abschluss <input type="checkbox"/> | abgegangen in Klasse:                   |                                      |
| Schulname                             |   | Ort                                     |                                      |

|   |                                  |                                 |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
| Ich bin damit einverstanden, dass digitalisierte Daten von mir (z.B. Klassenfoto) auf der Homepage der FHS - www.fhs-sinsheim.de - veröffentlicht werden. | Zutreffendes bitte ankreuzen!    |                                 |
|   | Ja <input type="checkbox"/>      | nein <input type="checkbox"/>   |
| Familensprache zu Hause   | Zutreffendes bitte ankreuzen!    |                                 |
|   | deutsch <input type="checkbox"/> | andere <input type="checkbox"/> |

**Hinweis:** Schülerinnen und Schüler, die bereits zum Schuljahresanfang einen Praktikumsplatz nachweisen, werden bei der Aufnahme bevorzugt.

Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Unterschrift des Schülers/der Schülerin

Anlage: Kopie des Halbjahreszeugnisses,  
 Bescheinigung über Praktikumsplatz, sofern dieser bei der Anmeldung schon vorliegt.