

Anmeldung

AVdual

Ausbildungsvorbereitung mit Praktikumstag

➤ **für Jugendliche unter 18 Jahren mit und ohne Hauptschulabschluss**

Name und Vorname – Schüler/in			
Geburtsdatum:		Geburtsort:	Geburtsland:
Straße und Hausnummer		Geschlecht: <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich	
Religion: <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> römisch-katholisch <input type="radio"/> syrisch-orthodox <input type="radio"/> islamisch-sunnitisch <input type="radio"/> sonstige oder keine Religionszugehörigkeit			
PLZ	Wohnort	Ortsteil	Telefon: Mobil: E-Mail:
Name und Vorname des Erziehungsberechtigten		<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter
Adresse (falls abweichend):			
Telefon/Mobilnummer:		E-Mail:	
Name der zur Zeit / zuletzt besuchten Schule		Ort	
<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/> Realschule	Klasse
Ich habe folgenden Berufswunsch:			

Datum: _____ Unterschrift: _____