

Name, Vorname:		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:
Religionsbekenntnis:	Staatsangehörigkeit:	Geschlecht:
Schwerbehinderung: %	Sonstige schwere Erkrankung oder Beeinträchtigung:	
PLZ, Ort, Straße:		
Telefon:	E-Mail-Adresse des Schülers:	
Erziehungsberechtigter:		

Letzter Schulbesuch (schulische Vorbildung)

Schulname und Schulnummer (siehe Zeugnis)	von	bis	zuletzt erreichter Abschluss

Wurde an der vorherigen Schule ein Nachteilsausgleich gewährt? Wenn ja, welcher?

--

Ausbildungsberuf (bitte ankreuzen):

Die **Einschulungen** finden für alle - außer den Banken-Blockunterrichtsklassen - am **02.09.2026** statt.

Bankkaufleute (Blockunterricht)

Industriekauffrau/-kaufmann,
9 Uhr, in B, 3. Etage

Kaufleute für Büromanagement (IHK),
10 Uhr, in Aula

Kaufleute für Büromanagement (HWK),
10 Uhr, in Aula

☐ **Kaufleute im Groß- und Außenhandels-**
management (Teilzeitunterricht), 9:30 Uhr, in D

☐ **Kaufleute im Groß- und Außenhandels-**
management (Blockunterricht)

☐ **Kaufleute im E-Commerce, 9 Uhr, in D**
Verkäuferin/Verkäufer, 12 Uhr in Aula

Kaufleute im Einzelhandel, 12 Uhr in Aula

Bitte zusätzlich ankreuzen:

☐ Ausbildung

☐ Einstiegsqualifizierung

☐ Praktikum

☐ Doppelqualifikation

Ausbildungszeit (bitte Monat und Jahr eintragen): ____ Jahre, vom ____ bis ____

Bemerkungen:

Ausbildungsbetrieb:	
PLZ, Ort, Straße:	
Telefon:	Telefax:
E-Mail-Adresse des Ausbildungsbetriebes:	Homepage des Ausbildungsbetriebes:
Ansprechpartner (Vor- und Zuname):	