

KAUFMÄNNISCHE SCHULEN MARBURG

Berufliche Schulen der Universitätsstadt Marburg

Leopold-Lucas-Straße 20, 35037 Marburg
Internet: www.ksm-mr.de; E-Mail: ksm@marburg-schulen.de
Tel. 06421 201-1710; Fax 06421 201-1427



BzB

ANMELDUNG

Ich melde meine Tochter/meinen Sohn/mich

_____ (Name)	_____ (Vorname)	
Geschlecht: () weiblich () männlich	Staatsangehörigkeit: _____	
geboren am: _____	in: _____	
Konfession: () evangelisch; () römisch-katholisch; () sonstige		
_____ (Straße, Haus-Nr.)	_____ (PLZ, Wohnort)	
_____ (Vorwahl) (Tel.-Nr.)	_____ (Handy-Nr.)	_____ (E-Mail)

zum Besuch der „Bildungsgänge zur Berufsvorbereitung in Vollzeitform“ an den Kaufmännischen Schulen der Universitätsstadt Marburg für das Schuljahr 20 __/__ an.

(Ort und Datum) (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder des/der vollj. Schülers/Schülerin)

Daten der Eltern (nur bei minderjährigen Schülerinnen und Schülern)

_____ (Name)	_____ (Vorname)
Elternadresse = Schüleradresse? () ja	() nein (bitte Nachfolgendes noch ausfüllen)
_____ (Straße, Haus-Nr.)	_____ (PLZ, Wohnort)
_____ (Vorwahl) (Tel.-Nr.)	

Daten zur Vorbildung des Schülers/der Schülerin

_____ Name der zuletzt besuchten Vollzeitschule	_____ Schulform
Zuletzt besuchte Klasse: _____	Abschluss: _____

- Stempel der abgebenden Schule -

(Ort und Datum)

Erforderliche Bewerbungsunterlagen (Folgende Unterlagen sind der Anmeldung beigelegt. - Bitte ankreuzen -)

- formloser Aufnahmeantrag
- Lebenslauf
- Lichtbild
- ggfs. letztes Halbjahreszeugnis (von der Schule bestätigte Fotokopie bzw. Vorlage vom Zeugnisoriginal) und
- ggfs. Nachweis über erreichte Schulabschlüsse

Falls Sie mehrere Bewerbungen verschickt haben, beziehen sich diese Bewerbungen auf:

- eine andere Schule _____
- eine Ausbildung
- eine andere Schulform