

ANMELDUNG ZUR SOMMERSCHULE im Herbst vom 12. bis zum 23.10.2020

Senatsverwaltung
für Bildung, Jugend
und Familie



ANGABEN SCHÜLERIN / SCHÜLER

Bitte leserlich schreiben!

NAME: _____

VORNAME: _____

GESCHLECHT: männlich weiblich divers

GEBURTSTAG, GEBURTSORT: _____

STRASSE, HAUSNUMMER: _____

POSTLEITZAHL, STADT: _____

TELEFONNUMMER: _____

E-MAIL-ADRESSE: _____

SCHULNAME: _____

KLASSE: _____ KLASSENLEITUNG: _____

Ich nehme verbindlich an folgendem Kurs teil:

Herbst I + II (12.-23.10.2020) Herbst I (12.-16.10.2020) Herbst II (19.-23.10.2020)

Ich besuche den folgenden Bildungsgang:

Fachoberschule (FOS) Berufsoberschule (BOS) Berufliches Gymnasium (BG)
 Berufsschule (BS) Berufsfachschule (BFS) Fachschule

Ich benötige besonders folgende Fächer:

Deutsch Mathematik Englisch
 Lernen am Computer Bewerbungsunterlagen Sonstiges: _____

Ich bestätige, dass alle meine Angaben richtig und gut zu lesen sind.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten ausschließlich zur Organisation der Sommerschule der beruflichen Bildung im Herbst gespeichert werden.

UNTERSCHRIFT: _____

Für Minderjährige - Angaben und die Unterschrift der Eltern:

NAME, VORNAME: _____

ggf. TRÄGER: _____

STRASSE, HAUSNUMMER: _____

POSTLEITZAHL, STADT: _____

TELEFONNUMMER: _____

E-MAIL-ADRESSE: _____

UNTERSCHRIFT: _____