

Anmeldebogen / Stammdatenerfassung

Name _____ ggf. Geburtsname: _____
Vorname _____
geboren am: _____ in: _____
männlich weiblich Religion: _____
Staatsbürgerschaft: 1. _____ 2. _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____ Kreis/Bundesland _____
Telefon: 1. _____ 2. _____
Fax-Nr.: _____ E-Mail: _____

Erziehungsberechtigte / Kontaktadresse

Name: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: 1. _____ 2. _____

Bitte unbedingt vollständig ausfüllen

Erster Schulbesuch (Einschulungsjahr): _____
Zuletzt besuchte Schule (genauer Name): _____
in: _____ Kreis/Bundesland: _____
Klasse: _____ Schulform: _____ erreichter Schulabschluss: _____
Abgangsjahr: _____
Beruf: _____ Fachrichtung: _____
Ausbildungsvertrag von: _____ bis _____ Ausbilder: _____

Betrieb

Name: _____ Straße : _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
Fax: _____ E-Mail: _____

Anmeldeunterlagen bitte senden an:

Oskar-von-Miller-Schule Kassel
Berufliche Schulen der Stadt Kassel
Weserstraße 7 • 34125 Kassel
Telefon: 0561 97896-30 • Telefax: 0561 97896-31
E-Mail: sekretariat@ovm-kassel.de

erfasst: _____