

Eingangsstempel	Dreijährige Berufliche Gymnasien Offenburg BTG, EG, ITG, TG, TMG, UTG, WG	Zweijähriges Berufskolleg Fremdsprachen Offenburg 2BKFR	Einjährige Berufskollegs Offenburg BKP1, BKH1 BK1T, BK1W
Anmeldung			

Tragen Sie bitte in der nachfolgenden Tabelle vor der jeweiligen Schulart die Zahlen von 1 bis maximal 4 ein. Damit legen Sie die Rangfolge der Schularten fest, die Sie im nächsten Schuljahr besuchen möchten. Die Schulart mit der Zahl 1 ist die Schulart, die Sie am meisten bevorzugen würden und bei der Sie dieses Anmeldeformular abgeben müssen. Ihre Daten werden dann an dieser Schule erfasst. Eine Anmeldung an einer Schule, die Sie mit den Zahlen 2 bis 4 belegen, ist nicht mehr notwendig.

BTG Biotechnologisches Gymnasium	WG Wirtschaftsgymnasium
EG Ernährungswissenschaftl. Gymnasium	2BKFR Berufskolleg Fremdsprachen
ITG Informationstechnisches Gymnasium	BKP1 Berufskolleg Gesundheit und Pflege
TG Technisches Gymnasium	BKH1 Berufskolleg Ernährung u. Hauswirtschaft
TMG Technik und Management Gymnasium	BK1T Technisches Berufskolleg 1
UTG Gymnasium für Umwelttechnik	BK1W Kaufmännisches Berufskolleg 1

Schüler(in)

Familiennamen		Vorname		Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort		Kennz. Geburtskreis (z. B. OG)	Geburtsland	
Nationalität	Konfession (Bitte ankreuzen!) <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> ohne Konfession <input type="checkbox"/> sonstige (.....)		Geschlecht (Bitte ankreuzen!) <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		Familienstand (Bitte ankreuzen!) <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet
Straße/Hausnummer		Postleitzahl	Wohnort (mit Ortsteil)		
Telefon/Fax	Handy		E-Mail	Landkreis (z. B. OG)	
Bei Spätaussiedlern <input type="checkbox"/> Ich bin in der Bundesrepublik Deutschland seit:					

Erziehungsberechtigte(r)

Familiennamen		Vorname		Geschlecht (Bitte ankreuzen!) <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Nur ausfüllen, falls abweichend von den Angaben der Schülerin bzw. des Schülers					
PLZ	Wohnort (mit Ortsteil)				
Straße/Hausnummer		Telefon / Fax		Handy	

Vorbildung

Anzahl der Schuljahre	Schulart	Schulname, -ort	von - bis (Kalenderjahre)	letzte Klasse	wiederholte Klasse
	Grundschule				
	Haupt-/Werkrealschule				
	Realschule				
	Gymnasium				
	Berufsfachschule				
	sonstige Schulart				

Schülerbeförderung

<input type="checkbox"/> Ich beantrage nach den geltenden Richtlinien Berechtigungsausweise für Schülermonatskarten.	
Abfahrtsort und Abfahrts-Haltestelle	Ankunfts-Haltestelle

Ebenfalls angemeldet habe ich mich bei:
Name und Ort der Schule

Datum

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
(bei Minderjährigen)

bitte wenden!