

Eingangsstempel

Anmeldung

**Berufliches Gymnasium
der sechsjährigen Aufbauform
- wirtschaftswissenschaftliche Richtung -
Zähringerstr. 37-39, 77652 Offenburg
Postfach 10 04 64, 77622 Offenburg**

www.ks-og.de / E-Mail: wirtschaftsgymnasium@ks.og.de

Schüler(in)**Bitte in Druckschrift ausfüllen!**

Familiennamen		Vorname		Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtskreis	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"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
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		Ortsteil		
Straße / Hausnummer		Telefon / Fax privat / geschäftlich		Handy	

Vorbildung

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

Fächerwahl ^{*)}

(siehe Rückseite!)

Bitte nur ein Fach ankreuzen!

Ich wähle verbindlich für das kommende Schuljahr

als zweite Fremdsprache

 Französisch Spanisch

*) Die endgültige Einteilung hängt davon ab, ob in dem jeweiligen Fach die für die Gruppenbildung erforderliche Mindestgröße erreicht wird.

Schülerbeförderung Ich beantrage nach den geltenden Richtlinien Berechtigungsausweise für Schülermonatskarten.

Abfahrtsort und Abfahrts-Haltestelle

Ankunfts-Haltestelle

Datum

Unterschrift des Bewerbers / der Bewerberin

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Bitte wenden!

Schüler(in)		Bitte in Druckschrift ausfüllen!
Familienname	Vorname	Geburtsdatum

Bisheriger Fremdsprachenunterricht*

1. Fremdsprache (Unterricht in 5. bis 7. Klasse)

Englisch

Französisch

sonstige (.....)

<p>2. Fremdsprache</p> <p><input type="checkbox"/> Englisch</p> <p><input type="checkbox"/> Französisch</p> <p><input type="checkbox"/> sonstige (.....)</p> <p><input type="checkbox"/> kein Unterricht in einer zweiten Fremdsprache</p>	<p>Unterricht in</p> <p>Klasse bis Klasse</p> <p>Klasse bis Klasse</p> <p>Klasse bis Klasse</p>
--	---

*Zutreffendes bitte ankreuzen!

Datum

Unterschrift d. Bewerbers / Bewerberin

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten