

**ZEPPELIN -GEWERBESCHULE KONSTANZ**

Pestalozzistr. 2

78467 Konstanz

Tel.: 07531/ 5927-0

FAX: 07531/5927-99

**Aufnahmeantrag**

in das Zweijährige Berufskolleg für Informations- und Kommunikationstechnik

**Anmeldungen, auch für 2. und 3. Wahl-Schulen, sind nur an der 1. Wahl-Schule und nur persönlich möglich!**

<b>Persönliche Daten</b>		
Name:	Geburtsname:	
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:	Landkreis/ Region des Geburtsortes:	
Geburtsland:		
PLZ / Wohnort:	Landkreis des Wohnortes:	
Straße + Hausnummer:		
Telefon:	<b>Schul- Laufbahn:</b> bisher erreichter Schulabschluss: <b>Zutreffendes bitte ankreuzen!</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Realschulabschluss</li> <li><input type="radio"/> Fachschulreife</li> <li><input type="radio"/> Gymnasium 10. Klasse</li> <li><input type="radio"/> Fachhochschulreife</li> <li><input type="radio"/> Fachgebundene Hochschulreife</li> <li><input type="radio"/> Allgemeine Hochschulreife</li> <li><input type="radio"/> Sonstiger Abschluss</li> <li><input type="radio"/> kein Abschluss</li> </ul>	
e-mail:		
Staatsangehörigkeit:		Religion:
<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich		
<input type="radio"/> Asylbewerber <input type="radio"/> Umschüler		
<b>Erziehungsberechtigter / Bezugsperson</b>		
<input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Ehegatte <input type="radio"/> Sonstige	<input type="radio"/> Bezugsperson <input type="radio"/> Heimleitung	
	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich	
Name:	Vorname:	
Straße:	PLZ / Wohnort:	
Telefon/ FAX:	e-mail:	

Werden Sie sich zusätzlich an einer weiteren Schule bewerben? ja       nein 

Falls ja, an welcher Schule?

2. Wahl? Name und Ort der Schule: \_\_\_\_\_ Schulart \_\_\_\_\_

3. Wahl? Name und Ort der Schule: \_\_\_\_\_ Schulart \_\_\_\_\_

Hinweis: Die im Aufnahmeformular erhobenen Daten werden für die Aufgaben der Schulverwaltung elektronisch gespeichert. Grundlage hierfür ist das Landesdatenschutzgesetz vom 27.05.1991.

Konstanz, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bewerbers\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten