

# Schulanmeldung



Private  
**FACHOBERSCHULE**  
**Mesale**  
staatlich genehmigt

Eintritt: \_\_\_\_\_

**Bitte die hellgrauen Felder ausfüllen!**

Ausbildungsrichtung: Wirtschaft und Verwaltung (WuV)	11. Klasse	<input type="radio"/>
	12. Klasse	<input type="radio"/>
Ausbildungsrichtung: Sozialwesen (Soz)	11. Klasse	<input type="radio"/>
	12. Klasse	<input type="radio"/>

## Schülerin / Schüler

Name		Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)	
Geschlecht w/m		Staatsangehörigkeit	Religion
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Geburtsland			
Einreisedatum tt.mm.jjjj			
Straße		PLZ	Ort
Telefon	Handy	E-Mail	

## Erziehungsberechtigte

<b>Mutter</b>		Beruf	
Name		Vorname	
Straße		PLZ	Ort
Telefon	Handy	E-Mail	
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<b>Vater</b>		Beruf	
Name		Vorname	
Straße		PLZ	Ort
Telefon	Handy	E-Mail	
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

## Zuletzt besuchte Schule

Schulname		
Straße	PLZ	Ort
Schulart		

## Letzter erreichter Schulabschluss (spätestens Ende dieses Schuljahres)

Oberstufenreife am Gymnasium	<input type="radio"/>
Realschulabschluss der Wahlpflichtfächergruppe:	<input type="radio"/>
Abschluss der Wirtschaftsschule	<input type="radio"/>
Besondere Prüfung	<input type="radio"/>
9./10. Klasse der Hauptschule/Mittelschule	<input type="radio"/>
Mittlerer Abschluss der Berufsschule	<input type="radio"/>
Sonstiges:	

Übertritt aus Jahrgangsstufe	10 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>
Notendurchschnitt des Mittleren Schulabschlusses			
Wiederholte Jahrgangsstufe:	freiwillig <input type="radio"/>	Pflicht <input type="radio"/>	
Übersprungene Jahrgangsstufe:			

Nachteilsausgleich / Notenschutz	
<input type="radio"/>	Antrag auf Nachteilsausgleich / Notenschutz wegen: <input type="text"/> (z.B. Legasthenie, körperliches Handicap, Förderbedarf) *)
<input type="radio"/>	Besteht ein psychosozialer Unterstützungsbedarf? Bitte wenden Sie sich unbedingt zeitnah vertrauensvoll an uns!
<input type="radio"/>	Ich besitze einen Behindertenausweis. *)

**Zutreffendes bitte ankreuzen! \*) Bitte Nachweis anfügen!**

Benötigte Unterlagen:			
Passbild	<input type="radio"/>	Abschlusszeugnis im Original,	<input type="radio"/>
Lebenslauf	<input type="radio"/>	Zweitschrift oder beglaubigte Kopie	
Personalausweis	<input type="radio"/>	Bestätigung über Sorgerecht	<input type="radio"/>
Impfpass (Masernschutz)	<input type="radio"/>	(z.B. Gerichtsbeschluss)	
		Ärztliche Bescheinigungen (z.B. Legasthenie, chronische Erkrankung, Sportbefreiung usw.)	<input type="radio"/>

Nürnberg, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r volljährigen Schülers/in