

Anmeldung zur Aufnahmeprüfung am Berufskolleg für Grafik-Design

Name (bei Frauen auch Geburtsname) Vorname(n)	_____	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; text-align: center; vertical-align: middle;">Lichtbild</div>	
Geburtsdatum	_____		
Geburtsort/Kreis	_____		
Berufliche Tätigkeit	_____		
Familienstand	_____	Staatsangeh. _____	Konfession _____
1. Wohnsitz (Straße)	_____		
	(PLZ/Wohnort) _____	(Kreis) _____	
Besuch der Grundschule in	_____	von _____	bis _____
Besuch der Hauptschule in	_____	von _____	bis _____
Besuch von	Realschule – Berufsaufbauschule – Höhere Handelsschule – Gymnasium (Unzutreffendes streichen)		
in	_____	von _____	bis _____
Besuch der Berufsschule in	_____	von _____	bis _____
Berufsausbildung als	_____	von _____	bis _____
Geprüft durch Handwerkskammer / IHK in	_____	ausgestellt am	_____
Mein Berufsziel	_____		
Name der Eltern	_____		
Anschrift der Eltern	_____		
Beruf des Vaters / der Mutter	_____	Zahl der Geschwister	_____
Ich bin erreichbar über Telefon	_____	Handy	_____
E-Mail-Adresse	_____		
Datum	_____		
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters	_____		
Unterschrift des/der Anmeldenden	_____		