Zentralgewerbeschule Buchen
Anmeldung AVdual

Karl-Tschamber-Str. 1, 74722 Buchen
Tel: 06281/5300 Fax: 06281/530100
Email: zgb@zgb-buchen.de

☐ - nur zum Gebrauch der ZGB bestimmt! Lenkungsdaten s. Q.Wiki

Ausbildungsvorbereitung dual (AVdual) mit Zweijähriger Berufsfachschule

Anmeldung für das Schuljahr 2027/2028

Bildungsziel: die Schülerin / der Schüler möchte		
den **Hauptschul-abschluss** machen ☐	sich beruflich **orientieren** / den Hauptschulabschluss **verbessern** ☐	die **Fachschulreife** („Mittlere Reife“) machen ☐
Wunschprofil: Metall ☐	Elektro ☐	

Persönliche Daten:

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Staatsange-hörigkeit	**deutsch** ☐ **andere:**	Geburtsland / Kreis (D)	
Straße, Wohnort		Bekenntnis	kath. ☐ ev. ☐ isl. ☐ ohne ☐ sonst.:
		Telefon	
Geschlecht	männlich ☐ weiblich ☐	Asylbewerber	ja ☐ nein ☐

Gesetzlicher Vertreter:

Name		Vorname	
Straße, Wohnort		Telefon	
		E-Mail	

Vorbildung:

zuletzt besuchte Schule (Name und Ort)

Schulart:	Haupt- /Gemeinschaftsschule ☐	VABO / VKL ☐	Förderschule/SBBZ ☐
Realschule ☐		Gymnasium ☐	andere:
mit Hauptschulabschluss ☐		**ohne** Hauptschulabschluss ☐	
Deutsch	Mathematik	Englisch	Notendurchschnitt:
Beglaubigte Abschriften (Kopien) der **letzten beiden Schulzeugnisse** liegen bei ☐ werden nachgereicht ☐			Ein tabellarischer **Lebenslauf** liegt bei ☐

Zur Erfüllung des Erziehungs- und Bildungsauftrags der Schule werden die obigen Daten nach §13 Abs. 1 LDSG erhoben und elektronisch gespeichert.

Am Montag, den **26.07.2027**, findet um **8.30 Uhr** eine Aufnahmeveranstaltung für das AVdual mit 2-jähriger Berufsfachschule statt.
Die Teilnahme ist **verpflichtend.** Wer daran nicht teilnimmt, kann nicht aufgenommen werden. Das Abschlusszeugnis der vorher besuchten Schule ist mitzubringen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bzw. vollj. Schüler